الحمد لله .على قدر معرفتى البسيطة دول 8 شباتر عن الحالات الشهيرة فى طب الاطفال للممارس العامعشان فترة التكليف وعشان نتعامل مع اولادنا او الاطفال اللى فى العيلة والجيران.معظم المعلومات يا قريتها فى كتب يا سائل فيها معيدين .ياريت اللى يحس انة استفاد حاجة يدعيلى دعوة بظهر الغيب.و دعوة تانى لاكتر حد لما بسمع كلمة طب اطفال بفتكرة هو د محمد توفيق مدرس الاطفال بجامعة قناة السويس ان ربنا يكرمة فى حياتة و يفرح قلبة ب نونو قريب ان شاء اللة.الملف عبارة عن 50 ورقة ممكن يتطبعوا فى 25 ورقة ويبقى كتيب صغير او تسيبهم.pDFعلى موبايلك تقراة وانت راكب توكتوك ورايح الوحدة او تفتحة بسرعة لو جاتلك حالة مشابهة للحالات اللى فية ويفضل يكون كتاب النجار ثيرابىPDF معاك على الموبايل

ألبير إميل مسعود

طبيب تكليف بالمركز الطبى العالمى بقرية الرياح القنطرة غرب

بروح ايام ثلاثاء واربع وخميس بس

تيران وصنافير مصرية والزمالك قادم :D

زتونة الاطفال #كلام كبار

chapter1

(symptomatic treatment)

الجرعات في الاطفال بتعتمد علي وزن الطفل.وعشان مش كل الوحدات فيها ميزان اطفال او ممكن نتعرض لكتابة روشتة في التليفون او الشارع هنعرف ازاي نحسب وزن الطفل الاعتباري او expected body weight.الطفل بيتولد وزنة من 2.5 كيلو :4كيلو متوسط 3 كيلو.بيزيد اول 4شهور 3/4كيلو كل شهر يعني عند عمر 4 شهور بيكون وزنة6كيلو ويزيد تاني 4شهور نص كيلو كل شهر يعني عند عمر 8شهور بيكون وزنة 8كيلو وتالت 4شهور ربع كيلو كل شهر فيكون وزنة عند السنة 9:10كيلو .بعد كدة بنحسب وزن الطفل من المعادلة دي

Expected body weight=age in year×2+8

يعني طفل عمرة 3سنين مفروض يكون وزنة 3×2=6+8=14كيلو.و دة غير انة مفيد في حساب جرعات الادوية .مفيد في حاجة كمان ساعات الامهات تيجي تقولك الولد شهيتة ضعيفة وزنة قليل مبياكلش اكتبلة لبن صناعي.النجار كاتب ان معظم الامهات بتبقي قلقانة علي الفاضي فتقولها ابنك عمرة سنتين مفروض يبقي وزنة 12 كيلو هنوزنة ونشوف لو طلع قريب من ال12 يبقي متقلقيش

1) antipyretic drugs

في كل مجموعة ادوية هنقول اية الممنوع وال منكتبهوش عشان نبقي في الsafe cycleهنا في خوافض الحرارة ممنوع نكتب الاسبرين اعمر اقل من 16 سنة عشان لو صادف و طلع سبب السخونية عدوي فيروسية الطفل هيدخل في rye syndrome which is fulminant liver failure with mortality rate about75%

هما 3 حالات ال ممكن اطفال ياخدوا فيها اسبرين ودول بيحددهم الاخصائي مش احنا

If antiplatelate effect is required	Hyperpyrexia	Rheumatoid arthritis

1-Ibuprofen:10:15mg/kg/dose

اسمائة في السوق بروفين شراب و ميجافين وسيتافين شراب.جرعتة نص الوزن كل 6ساعات يعني لو طفل وزنة 10كيلو ياخد 5سم كل 6ساعات.مسموح بية من عمر 3شهور

بلاش نكتبة في الحالات الاتية:

1-chicken pox as it may cause necrotizing fascitis

2-suspected renal injury as dehydration and burn

3-zika virus infection

2-Diclofinac 0.5:1mg/kg/dose every6:8 hours

اسمائة في السوق كاتفلاي شراب و دولفين لبوس12.5 و 25.

الحالات ال مينفعش نكتبة فيها

1- 1- عمر الطفل لو اقل من سنة.هو مفروض اقل من خمس سنين ميتاخدتش بس المراجع كاتبة انة يمكن استخدامة كمضاد للالتهاب وليس كخافض حرارة من عمر سنة فاحنا كمصريين مسكنا في الكلمة وبنكتبة فوق سنة

Bronchial asthma during asthmatic attack- 2

ممنوع استخدامة اثناء نوبة حساسية الصدر.بس لو طفل عندة حساسية صدر وجاي سخن بسبب التهاب في اللوزتين وصدرة كويس عادي ياخدة

5-bleeding tendancy 4-Renal failure 3-Gastritis

جرعتة كاتفلاي شراب 3/1الوزن كل 6:8 ساعات بعد الاكل

3-paracetamol:10:15mg/kg/dose every4:6hours

مميزاتة:

1-very safe drug from day one of life and in all medical conditions as bronchial asthma.G6pd.Gerd and gastritis.......

2-available in many forms as drops syrup injections supposatry

عيوبة:

1-weak antipyretic drugs with no anti inflammatory effect

2-need to be taken every4:6 hours

جرعتة لو نقط يبقي 2نقطة لكل كيلو يعني طفل وزنة 6 كيلو ياخد سيتال نقط 12نقطة كل 4 ساعات.مشكلتة في حساب جرعتة في ادوية الشراب عشان تركيز الباراسيتامول مختلف في كل نوع .تركيزة في ال سيتال غير البيرال غير ال تمبرا.انا مثبت ايدي علي السيتال شراب و جرعتة ربع الوزن كل 4 ساعات.طب خلاصة الرغي ال فوق دة اية.لما نكتب خافض حرارة لطفل فوق 3 شهور نكتب بروفين شراب نص الوزن كل 6ساعات ولبوس سيتال عند اللزوم في النص لو سخن قبل ميعاد جرعة البروفين .ولو اقل من 3 شهور وسخن نديلة ستال شراب.صح؟ لالالالا الطفل ال عمرة شهرين فيما اقل لو جاية الام بشكوي سخونية مينفعش اكتبلها خافض حرارة ومضاد حيوي وخلاص.لان ارتفاع الحرارة في العمر دة يا اما حاجة بسيطة و حميدة وهي dehydration feverوالسخونية نتيجة جفاف من قلة الرضاعة او زيادة قطع الهدوم او حاجة صعبة ومصيبة وهي الmeningitis.بنفرق بينهم بحالة الطفل العامة و مقدار ارتفاع درجة الحرارة ووجود علامات جفاف او لا بس الافضل نحولة لدكتور اطفال

2-anti emetics

هما 4 ادوية بنستخدمهم للترجيع

1-Domperidone

Dose1mg/kg/day

يعني لو طفل وزنة 12كيلو ياخد12سم في اليوم متقسمين علي 3 جرعات يبقي 4سم 3 مرات في اليوم قبل الرضاعة او الاكل بنص ساعة.اسمائة موتيليوم و جاسترو موتيل و موتينورم و دومبيريدون شراب و لبوس.

امان من عمر يوم واحد وبندية للاطفال في الحضانات.قريت انة بيعمل (ECGchanges and sudden infant death syndrom

فلما سالت اتقالي ان دة بيحصل مع اللبوس مش الشراب عشان مع اللبوس بيحصل (rapid and sudden absorption

2-metoclopramide

Dose.3:.5mg/kg/day

يعني بالبلدي 3شرط لكل 10كيلو او نص سم لكل 10كيلو.يعني طفل وزنة 20كيلو ياخد 1سم عضل.مشكلتة انة بيشتغل centrallyفحتي مع الجرعة المظبوطة مش الoverdoseبيحصلextrapyramidal manifestationزي facial spasm.locked jaw torticollisيعني طفل جاي بترجيع تديلة حقنة برمبران يدخل في حاجة شبة التشنجات.هي للامانة مبتحصلش كتير و عندنا في الجامعة بنكتبة زي المياة.واصلا حتي لو الطفل دخل في الاعراض دي الموضوع self limitedوبيروح في خلال يومين وممكن ندي كورتيزون و مضاد للهستامين او اكنيتون امبول.الخلاصة اننا منكتبهوش كتير ممكن ندية كحقنة مرة واحدة ونكمل ب موتيليوم شراب بعدها

3-ondancetrone

دي حقن اسمها دانست او زوفران او زوفراتون.معمولة اصلا post chemotherapy vomitingبس بقت بتستخدم للترجيع العادي بتاع النزلات المعوية.امان من بعد عمر شهر.مشكلتها انها غالية شوية.الامبول بحوالي 25 جنية.

Dose.15. mg/kg/dose

يعني 1سم لكل 10 كيلو.يعني لو طفل وزنة 10 كيلو ياخد 1سم الصبح و 1سم باليل

4-cortigen B6 ampoule

حقن الكورتيجين دي اختراع مصري اصيل مش موجود في ولا كتاب اجنبي و مبتتصنعش غير في ام الدنيا.فية منها تركيز50للاطفال اقل من 6سنين و تركيز 100للاطفال اكبر من 6سنين

دول ال4 انواع لمضادات القئ.في ادوية تاني بتساعد علي وقف الترجيع عن طريق تقليل الacidityزي

a-Rantidine 1:3mg/kg/day

فية منة شراب زي Noerosive syrupلو طفل 12 كيلو ياخد12سم في اليوم .4سم 3مرات في اليوم

وفية من حقن ال zantak و دي عادي تتخلط مع البرمبران

يعني الزتونة لما احتاج ادي طفل 10كيلو حاجة للترجيع.اديلة في الطواري 3شرط برمبران مع 1سم زانتاك.ويكمل في البيت علي موتيليوم شراب 3سم قبل الاكل بنص ساعة 3مرات.و لو غني حبة ياخد حقن دانست

b-proton pump inhibitor:dose.3:1.3mg/kg/day once daily

زي الomeperazole و دي بيكتبها اخصائي الاطفال مش احنا .لحالات زي ارتجاع المرئ الشديدة.بس للعلم بالشئ

3-antidiarheal drugs

دي ادوية بتستخدم في حالات الاسهال عشان تقلل عدد مرات الاسهال ويخلي قوام البراز ماسك.زي انتينال و سيمكتا و كابكت شراب.النجار كاتب ان الادوية دي ملهاش لازمة خصوصا ان الاسهال دة حاجة كويسة to washout infected organism .مرة قريت بحث اتعمل عن ال سيمكتا شراب علي 200 طفل.100 اخدوا سيمكتا و 100 ماخدوش و كان سبب الاسهال في ال200طفل ثابت و هو ال روتا فيروس.لقوا الاسهال وقف عند ال اخدوا الدوا بعد 5 ايام ووقف عند ال ماخدوش الدوا بعد 6 ايام.فمش فارقة.وللامانة العلمية ادوية الاسهال ليها indicationsبس مش في النزلات المعوية ال بنشوفها لكن لل diarhea due to non infectious causes as thyrotoxicosis and antibiotic induce diarrhea

الحاجة الوحيدة ال منظمة الصحة العالمية اوصت بيها في الاسهال هو شراب الزنك.وهتلاقية في الوحدة مكتوب علية زنك شراب.او لو في الصيدليات اسمة . sulfozink.zink originجرعتة 5:10سم في اليوم لمدة 10:14يوم.و مهم الام تكمل الكورس عشان بيعمل regeneration of villi and prevent relapse

4-anti spasmodic

Visceralgin .dentinox drops .simethicone

ودول بنستخدمهم في حالات المغص المصاحب للنزلة المعوية او حالات المغص الوظيفي functional abdominal painاو مغص حديثي الولادة infantile spasmجرعتة ثايمسكون نقط2نقطة لكل كيلو يعني طفل 4 كيلو ياخد8نقط عند اللزوم.والفيسرالجين شراب جرعتة بالحب كدة معلقة صغيرة او معلقة كبيرة 3 مرات

5-laxatives or anti constipation

و دول 3انواع ب 3 different mechanisms

a)osmotic laxative

زي الlactulose syrup و دة احسنهم و امنهم و ممكن يستخدم لمدة طويلة عادي.جرعتة. 5ml/kg/day

يعني لو طفل وزنة 10 كيلو ياخد 5سم في اليوم متقسمين علي مرتين 2.5سم الصبح و 2.5سم باليل.بس الجرعة دي زي الانسولين كدة.بتتفصل علي كل طفل.فالم زي الترزي تزود و تقلل في الجرعة لغاية ما الامساك يتحسن بدون ما يحصل اسهال

b)contact laxative

زي لبوس الجليسرين ودة فكرتة انة بيعمل local irritation of rectal mucosa for temporaly relief of acute constipationيعني نستخدمة كام يوم بس مش علي طول .عشان بعد فترة الطفل بيتعود علية و مبيعملش براز من غيرة

c)stimulants

زي نقط اسمها picolaxجرعتها نقطة لكل كيلو مرة في اليوم.يعني طفل وزنة 10كيلو.ياخد 10نقط مرة في اليوم وممكن الجرعة تزيد او تقل حسب ال response

6-antihistaminic

زي ما اتعودنا قبل ما نقول الاستخدمات والجرعة نقول موانع الاستخدام.ال انا اعرفهم 3 موانع

1-productive cough or wet chest as it cause dryness of bronchial secretion

يعني مينفعش طفل عندة رشح و كحة وعطس.اكتبلة مضاد هستامين من غير ما اسمع صدرة واتاكد ان مفيش secretionsعشان الدوا دة هينشف الافرازات ويخلي الكحة تطول .بدل ما تقعد اسبوع تطول لاسبوعين

2-child with history of febrile convulsion as it decrease threshold of febrile convulsion

3-infant less than 1 month age as blood brain barrer remain immature

ادوية الحساسية بتتقسم الي first and second generation او sedating and non sedating وكقاعدة عامة ادوية الحساسية التي لا تسبب النعاس بتتاخد مرة واحدة ويفضل مساءا اما التي تسبب النعاس لو اخد الجرعة علي مرة واحدة هيعمل احلي دماغ فعشان كدة بتتقسم علي مرتين او تلاتة.
ممنوع قبل عمر شهر.من شهر :6 اشهر سيب دكتور الاطفال يكتبة من 6شهور لسنة ممكن نكتب نقط زي fenistil drops و جرعتة نقطة لكل كيلو في اليوم يعني طفل 8 كيلو ياخد طب نقط في اليوم.طب ياخدهم مرة واحدة ولا متقسمين؟هي sedating يبقي متقسمين 4 نقط صباحا و 4مساءا.او zyrtec drops وبرضو نفس الجرعة بس دي non sedating يبقي نفس الطفل هكتبلة زيرتك نقط 8نقط مرة واحدة مساءا.اكبر من سنة ممكن ندي شراب جرعتهم ثابتة 5.mg/day/kg. او بالبلدي معلقة 5سم لكل 1كيلو مرة يوميا مساءا اساميهم في السوق Evastin.zyrtec.cetrak.claritine.mosedine يعني طفل 15 كيلو ياخد 7.5سم مساءا

7-anti helmintic drugs

ادوية الديدان و دي تقريبا اكتر ادوية موجودة في الوحدة الصحية و بتطلب.الاهم من علاج الديدان هو الوقاية منها.عن طريق النصائح العامة.قص الاظافر غسل الايدين قبل الاكل وبعدة غسل الملابس الداخلية لكل طفل لوحدة .تشطيف الاطفال البنات من الامام اولا ثم الخلف وليس العكس.علاجكل افراد الاسرة المصابين عشان مندخلش في viscious circle.تشخيص الديدان بيعتمد علي الاعراض اكتر من تحليل البراز.خصوصا المعامل بتاعتنا ال هتلاقيها كاتبة نفس الكلام لكل الاطفالعسر هضم و اكياس اميبية.فهنسال الام علي الاعراض ريالة زيادة.فقدان شهية.نقص في الوزن بالرغم من الاكل.مغص متكرر.جوع ظاهري يعني يقول انا جعان يجي ياكل يشبع بسرعة باقل كمية اكل..هرش ليلي (nocturnal itching.).الديدان تعتبر تاني اهم سبب للهرش الليلي بعد الجرب.وممكن الام تشوف الدودة بعنيها.لو الاعراض دي موجودة ندي علاج الديدان حتي لو تحليل البراز كويس.خصوصا ان اصلا ال oxyuris مبتبانش في التحليل.في مرهم او راسب اسمة راسب ابيض.whiteprecipitate ointment دة مرهم بيدهن عند فتحة الشرج باليل قبل النوم.ادوية الديدان الشرب 3 انواع لعلاج اشهر انواع الديدان:

a)mebendazole

امان من عمر يوم و امان في الحمل والرضاعة.اسمة في السوق antiver vermin العلبة فيها 6 معالق بتتاخد معلقة 5سم الصبح وباليل لمدة 3 ايام.وتكرر الجرعة بعد اسبوعين وبعد 4 اسابيع ونفهم الام ان اول جرعة بتقضي علي الدودة والجرعات ال بعدها بتقضي علي بويضات الدودة عشان متتحولش لدودة من تاني.الجرعة دي ثابتة لمعظم الديدان ما عدا ال oxyuris بتتاخد معلقة قبل الفطار اسبوعيا لمدة 3 اسابيع متتالية يعني مثلا معلقة السبت الصبح من كل اسبوع 3 سبوت متتالية.

b)flubendazole

دة توام ال mebendazole ونفس الجرعات.الاختلاف الوحيد هو الاسماء التجارية fluver.fluvermal

c)albendazole

مختلف شوية في جرعاتة.هو مش امان في الحمل والرضاعة والاطفال اقل من سنتين.جرعتة day/kg/400mg
زجاجة alzental syrup مثلا عبارة عن 20سم وكل 5 سم فيهم mg100 فعلشان نوصل للجرعة ال هي mg400 محتاجين ناخد ال 20سم كلهم. وهو دة الدوا ال امك تيجي تقولك جبتله شربة ديدان من الصيدلية اخد الازازة كلها مرة واحدة.هو فعلا هياخد الازازة كلها مثلا السبت الصبح وياخد ازازة كاملة تاني الاحد الصبح وازازة كاملة تاني الاتنين الصبح دة معظم انواع الديدان اما لو oxyuris يبقي هياخد الازازة كلها السبت الصبح و ازازة تاني السبت ال بعدة و ازازة تالت السبت ال بعدة.ملحوظة لو طفل عندة اميبا وديدان متعالجش الاتنين مع بعض عشان يقال ان الفلاجيل لما بيتاخد مع ادوية الديدان ممكنيعمل steven Johnson syndrome

Made by **Dr.Albir Emeal**
01273682522

Chapter2

Antibiotics

طبعا مش هتكلم عن تاريخ المضادات الحيوية واكتشاف البنسيلين ولا mechanism of action هنتكلم بطريقة عملية مختصرة.اولا اية الادوية ال منفعش اكتبها لطفل :

1-tetracyclin as it cause permnant discoloration of teeth

2-quiolones as it cause premature closure of epiphysis

3-chloramphenicol as it cause bone marrow depression

4-macrolides before age of 2 months as itincrease risk of CHIPS and cause sudden infant death syndrome

ثانيا بناءا علي اية بنختار المضاد الحيوي؟ كل مضاد حيوي لية spectrum بيغطي انواع معينة من البكتريا.و كل مرض بيبقي متوقع ان انواع معينة من البكتريا بتعملة.فبنحاول نختار مضاد حيوي يغطي نوع البكتريا دي ولو فشل بنلجا للمزرعة ال تقولنا نوع البكتريا والمضاد الحيوي المناسب ليها.الكلام ال جاي دة مش دقيق علميا اوي بس هو عملي اكتر

a)upper respiratoryinfection are mainly caused bu gram positive organisms as tonsillitis sinusitis otitis media laryngitis

b)lower respiratory tract infection are mainly caused by gram negative as bronchiolitis.pneumonia.

ودول طبعا مش بتوعنا دول هنحولهم

c)skin infection are mainly caused by gram positive

d)gastroenteritis and GIT infection andUTI are mainly gram negative

و عندنا 4 مجموعات مضادات حيوية بنختار منهم

1-ampicilin sulbactam

Dose 100:150mg/kg/day up to 300mg in meningitis

احنا هنحسب علي الجرعة العادية.يعني طفل وزنة 10 كيلو يبقي محتاج 1500مللي في اليوم متقسمين علي جرعتين 750 الصبح و 750 بالليل .اسمائة في السوق حقن يونكتام او يوناسين 750 او1500

فية من شراب تركيزة 250بس و طعمة وحش فمبيتكتبش.المجموعة دي بتشتغل علي الgram positive يعني مثلا جالي طفل وزنة 10 كيلو وعندة tonsillitis or sinusitis or imptigo وعاوز اكتبلة مضاد حيوي هكتب كدة

Unictam 750 vial تحل في 3سم وتعطي كاملة كل 12ساعة لمدة ...يوم.في حاجة تاني بخصوص الدواء دة ان ال stabilityبتاعتة قليلة يعني مينفعش يتساب في التلاجة يعني مثلا لو الجرعة 2سم ال1سم ال هيتبقي بيترمي مينفعش نسيبة في التلاجة لجرعة باليل.وطبعا زي اي حقنة مضاد حيوي لازم نعمل اختبار حساسية

2- amoxicillin clavulinic acid

عكس المجموعة الاولي.المجموعة دي شراب بس.(فية حقن بس وريد مش عضل فمبتتكتبش).اية قصة المجموعة دي ولية فية تركيزات بالعبيط منها يعني مثلا اوجمنتين 312 و230 و 460 و 457 و 640 واية الارقام الغريبة دي؟ الاول كان اموكسيسيلن بس فالبكتريا بقت بتفرز مواد تكسرة فضافوا لية مادة حمض الكلافيولينك .في الاول ضافوها بنسبة4:1فطلعت تركيزات 312.عبارة عن 250 اموكسيسيلين و 62 كلافيولينك.بس كدة نسبة الكلافيولينك كبيرة بتموت ال normal bacteria flora ويحصل اسهال.فقللوا جرعة الحمض وخلوا النسبة7:1 فطلعت تركيزات228 و 457 و230 و 460 .بعدها لقوا ان في حالات التهاب الاذن الوسطي محتاجين كمية اموكسيسيلين عالية و ف نفس الوقت منقدرش نستغني عن حمض الكلافيولينك فعملوا تركيز 14:1 زي تركيز curam 642 برضو بيغطي الgram positive.جرعتة day 2:3 divided doses/kg/60:90mg

لو الحالة بسيطة نحسب علي 60 لو شديدة نحسب علي 80 لو التهاب اذن وسطي نحسب علي 90.طب نحسب ازاي عشان زمايلنا ال مش اشتغلوا برايفت.في معادلة بنعوض فيها بتقول

Dose=(weight×dose)÷concentration per ml

يعني مثلا مثال حقنة اليونكتام ال قولناة للطفل ال عندة 10 كيلو.كلمة concentration per ml يعني كل 1 سم من الحقنة فية كام مل.احنا قولنا هنحل الحقنة ال 750مل علي 3سم يبقي كل 1سم فية 250 مل.يلا نعوض في المعادلة بالمعطيات دي

Weight10kg dose 150ml /kg/day concentration per ml 250

Dose=(10×150)÷250=6 cm =3cm every 12 hours

المضادات الحيوي الشراب بنعوض في المعادلة المعدلة دي

Dose=(weight ×dose ×5)÷concentration of drug

يعني مثلا طفل وزنة 10كيلو وعندة التهاب في الاذن الوسطي و عاوز ادية مضاد حيوي hibiotic 642

Dose=(10×90×5) ÷642=7 cm=3.5 cm every 12 hours

لو حد لسة مش فاهم ممكن يسمع شرايط د سامح الشرنوبي في المضادات الحيوية

3-macrolides

دي مجموعة من 3 انواع بيشتغلوا علي gram positive and atypical bacteria

بيعملوا git upsetفبيتاخدوا علي معدة فاضية قبل الاكل بساعة او بعد الاكل بساعتين وزي ما قولنا قبل كدة ممنوع للاطفال اقل من شهرين

الناس ال عندهم حساسية من البنسيلين بياخدوا المجموعةدي كبديل

1-azithromycin

Dose10:20mg/kg /day once daily for 3 days

طب اشمعن دة حددنا فية عدد ايام معينة واشمعن 3 بس ؟بيقال انة بيتاخد5:3 ايام بس ال plasma levelبتاعتة بتفضل في الجسم 10 ايام

هو مفروض في الحالات البسيطة بنحسب علي10 والمتوسطة 15 والشديدة 20.حلينا في النص ونحسب علي day. /kg/mg15 وتسهيلا دة 3/1 الوزن.يعني طفل عندة 12 كيلو وعندة التهاب حلق او لوز او عدوي جلدية نقسم وزنة علي 3 فياخد 4سم كل 24 ساعة لمدة 3 ايام قبل الاكل بساعة.اسمائة في السوق Zithromax 600.900.1200وكلهم نفس التركيز وبرضو بنحسب تلت الوزن.امال اية الفرق بين تركيز600 و 900 و 1200.الفرق هو حجم الازازة .يعني الازازة ال600فيها 15سم والازازة ال900فيها 22سم والازازة ال1200فيها.يعني مثلا طفل وزنة 30كيلو محتاج ياخد 10سم لمدة 3 ايام يعني 30سم فلو كتبنالة تركيز600 الازازة فيها 15سم مش هتكفية فنكتبلة تركيز 1200.طفل تاني وزنة 9 كيلو.هيحتاج 3سم لمدة 3 ايام يعني 9 سم فتركيز 600الازازة فيها 15 سم مش 9بس فهتكفية و تزيد.فاهمين الفكرة؟؟

2-klacid

Dose:15mg /kg/day every 12hours بيتكتب في حالات atypical pneumonia and croup فمش هنستخدمة كتير

3-erythromycin

Dose30:50mg/kg/day

تقريبا بطل ينزل وطعمة وحش فمبيتكتبشكتير.يعني اهم حاجة في ال macrolidsهي مجموعة ال azithromycin وعشان كدة طولنا في شرحها

4-cephalosporins

دي اخر حاجة هنتكلم عنها .لكن مش اخر حاجة في المضادات الحيوية في مضادات تانية زي aminoglucosides tinamوحاجات تاني بس الاربع انواع دول ال هنستخدمهم كممارس عام.الكيفالوسبورين دول 4 اجيال لغاية دلوقتي.وكلماننزل من جيل للتاني بنتحرك ناحية ال gram negativeيعني الجيل الاول بيغطي mail]nly gram positiveالجيل التاني بيغطي موجب اد سالب .الجيل التالت والرابع بيغطي السالب اكتر من الموجب

1-first generation

زي الفيلوسيف و الديوروسيف شراب .ومن ساعة ما نزل في وزارة الصحة وبقا يطلع مجاني علي التذكرة بقا مابة ملهوش تاثير و نادرا لما اشوفة بيتكتب .غير مثلا في حالات جلدية زي impetigo chicken pox جرعتة day./kg/50:100mg و موجود في السوق بتركيز 250 و 500

2-second generation

اشهرهم ceclor. bacticlor بتركيزات 125 و 250وجرعتة 30:40 day/kg/mg

و اشهر استخداماتهم UTI. otitis media.sinusitis

يعني مثلا طفل وزنة 20كيلو وعندة otitis mediaوعاوز اكتبلة ceclor 250 هعوض في المعادلة

Dose=(20×40×5)÷250=16cm=5cm every 8hours

3-third generation

a)cefotaxime

دي حقن السفوتاكس 500 و 1000جم.بتشتغل اكتر علي علي البكتريا السالبة فبتتكتب في النزلات المعوية و UTI
day /kg/Dose50:100mg متقسمة علي جرعتين كل 12ساعة

b)cefotriaxone

اشهر 4 حاجات بيتكتب فيهم :typhoid fever.uti.otitis media .gastroentritis دول غير طبعا حالات الداخلي والعناية والحضانة.جرعتة 50:90 وممكن توصل لو حالة meningitis ل day/kg/mg100 و ميزتة انة بيتاخد مرة واحدة يوميا يعني كل 24 ساعة .مثلا طفل وزنة 10 كيلو و عندة uti وعاوزين نكتبهالة.هنحسب مثلا علي جرعة 80.هنكتب في الروشتة كدة.cefotriaxone 1gm im vial

تحل في 2سم ويعطي 1.5 سم كل 24 ساعة لمدة 3 ايام متتالية بعد عمل اختبار الحساسية

طب جات منين.برضو من المعادلة

Dose 80 weight 10 concentration per ml (1000÷ 2)=500

Dose=(80×10)÷500=1.5

فية منة ادوية شراب زي suprax100و ximacefشراب.جرعتة day/kg/8mg.ودبيتاخد مرة واحدة في اليوم.يعني لو في طفل مؤرف في اخد الادوية .عندنا مجموعتين من الادوية بيتاخدوا مرة واحدة في اليوم ال supraxوال azthromycinزي ال زيثروماكس.مثال للجرعة.طفل وزنة 10 كيلو.وعندة tonsilitis or otitis media or UTIياخد (8×10×5)÷100=4سم كل24 ساعة.دي جرعتة في كل الامراض باستثناء typhoid feverبتكون day/kg/mg20علي جرعتين يعني طفل وزنة 15كيلو وعندة حمي تيفودية.ياخد(20×15×5)÷100=15سم .ياخد7.5سم كل12ساعة لخدة10ايام.

الجيل الرابع بيتكتب لحالات داخلي او عناية فمش هنحتاجة.انا حاولت علي اد ما اقدر اختصر وابسط الموضوع.فاضل 3 ملاحظات مهمة في موضوع المضادات الحيوية:

1-viral infection is syndrome but bacterial infection is mainly localized infection

يعني لما يدخل عليك طفل عينة معمسة وبيرشح ويكح ودافي وبيسهل وحالتة العامة حلوة دة غالبا التهاب فيروسي.اما الالتهاب البكتيري تلاقية جاي مولع وحالتة العامة زفت ومعندهوش اعراض تفتح تشوف لوزة تلاقي عاليها صديد

2-hygiene hypothesis of allergic disease:

اية نظرية النظافة دي.جمعوا مثلا 100طفل من الحضر و100طفل من الريف.بتوع الحضر حجم عائلتهم قليل ومتعرضوش لعدوات كتير و كل ما يدفوا او يسخنوا ياخدوا مضاد حيوي.العكس بتوع الريف.بيتعرضوا لعدوات كتير و جهازهم المناعي بيعافر مع المرض من غير مضاد حيوي.لقوا ان اطفال الحضر جالهم حساسية انف وحساسية جلد و حساسية عين لكن بتوع الريف جالهم حساسيات بنسبة اقل وفسروا كدة ان فية توازن بين t helper1 and 2. لما معدل العدوي بيزيد بيزيد ال 1فبالتالي يقل 2ال بيسبب الحساسية.انا لية بقول كدة.عشان مش كل طفل سواء مريض او ابني دافي او سخن اديلة مضاد حيوي علي طول .مدام مش لاقي septic focusوالواد حالتة العامة كويسة وبيستجيب لخوافض الحرارة اصبر علية

يومين.بعد اليومين يا يتحسن وتكون التهاب فيروسي وابقي كسبت فية ثواب.او ظهرلي سبب للسخونية و ساعتها ادي مضاد حيوي حسب نوع العدوي.

3-most common cause of acute renal failure are dehydration and hemolytic uremic syndromand most common cause of chronic renal failure is(recurrent uti)

اية لازمة المعلومة دي.ان في اطفال كتيرة و خصوصا بنات يجوا بسخونية ونكشف منلاقيش سبب فبدل ما اطلب تحليل بول او احول الحالة لحد اكبر.اقول دة احتقان وخلاص ةاكتب مضاد حيوي الام تدي المضاد الحيوي يومين تلاتة لغاية ما العلبة تخلص والحرارة تنزل وخلاص.الطفلة تقعد اسبوع كويسة وترجع تسخن كمان تروح لزميلي يقولها دة احتقان او التهاب في ودانة ويعمل نفس ال انا عملتة.وهكذا بعد كام سنة تكبر البنت دي وتضطر تغسل كلي بسبب ال chronic renal failure due to recurrent uti !!!!!!!!!!!!!!!!

في الحالات دي ال مش لاقي سبب للسخونية ممكن يكون السبب uti.or otitis mediaفا يا اما اطلب تحليل بول او اضعف الايمان اكتب مضاد حيوي و انبة علي الام انة يتاخد لمدة 10 ايام علي الاقل حتي لو اتحسن بعد يومين.

Made by **Dr.Albir Emeal**
01273682522

Chapter3

Vaccination

بما اننا في وحدة صحية ومن اهم ادوراها التطعيماتفهنتكلم في الفصل دة عن التطعيمات.التطعيمات بتنقسم لتطعيمات اجبارية ال هي المجانيةاللي وزارة الصحة ربنا ينتقم منها موفراها للطفل وتطعيمات غير اجبارية .اهل الطفل كنوع من الرفاهية بيروحوا الصيدلية او عيادة دكتور اطفال يدوها لابنهم ودةمش معناة انها مش مهمة بالعكس دي مهمة جدا و في معظم الدول بتتاخد علي انها اجبارية .

قبل ما نتكلم عن التطعيمات فية معلومتين مهمين سمعتهم من مدرس اطفال في القصر العيني هقولهم قبل ما انساهما:

1-في قاعدة مهمة في التطعيمات اسمها the more the betterيعني مثلا طفل لسة اخد تطعيم شلل الاطفال في الوحدة وفية حملة تاني في البيوت.عادي ياخد تاني.طب الام نسيت ان كانت ادت الطفل تطعيم الشهر التاني ولا لا.عادي تاخدة تاني مش هيضر.اسرة مثلا كانوا في السعودية ومش عارفين ان كانت اخدت هناك نفس التطعيم هناك ولا لا.عادي تاخد هنا the more the betterطبعا كل قاعدة ليها استثناء.القاعدة دي علي كلة ما عدا حالتين.اولا تطعيم الBCGمينفعش يتكرر كدة.حتي لو مسابش علامة مينفعش نعيدة من غير تحليل لل tb ثانيا الاطفالالimmunocompromised as HIV or cancer or on chemotherapyالاطفال دي مينفعش اديها تطعيمات عمال علي بطال

2-المعلومة دي لزميلاتنا الطبيبات.طبعا ممكن غصب عنها تتعامل مع طفل يكون عندةchicken pox or rubellaوممكن متكونش عارفة انها حامل او مش عارفة ان الطفل ال اتعاملت معاة عندة جديري او حصبة الماني.فالمفروض اي زميلة متزوجة حديثا تاخد تطعيم MMR and chicken poxعشان تامن نفسها قبل ما يحصل حمل.

نرجع للتطعيمات الاجبارية : اول يوم تطعيم hepatitis bوشلل اطفال.وفي خلال اول اربعين يوم BCG

تطعيم 2 و 4 و 6بياخد الخماسي (دفتيريا تيتانوس سعال ديكي .كبدي .انفلونزا بكتيرية) و شلل اطفال

9 اشهر شلل اطفال . 12شهر MMR وشلل اطفال 18 شهر MMR +شلل اطفال + DTP

التطعيمات الغير اجبارية وهي:

1-chicken pox 2 rota virus 3- pneumococci 4- hepatitis a 5- typhoid 6- influenza virus

اهمهم الروتا ةالمكور الرئوي.الروتا بيتاخد علي جرعتين اول جرعة عند عمر من 6:15 اسبوع وتاني جرعة بعدها بشهرين وفية نوع 3جرعات ما بين كل جرعة والتانية شهر.بحد اقصي يكون عمر الطفل 8 شهور.

المكور الرئوي بيحمي من الالتهاب الرئوي والالتهاب السحائي و التهاب الاذن الوسطي.بيتاخد من عمر شهر ونص .3جرعات بينهم شهرين وجرعة منشطة عند عمر سنة ونص

موانع التطعيمات:

1-الروتا ممنوع لاي طفل جالة انسداد معوي قبل كدة. 2- تطعيم الانفلونزا الموسمية ممنوع للاطفال ال عندهم حساسية من البيض.لانه بيتصنع من البيض.3-السعال الديكي لاي طفل حصلة خلل في وظايف المخ بعد السعال الديكي. 4-اي طفلة حصلة حساسية من تطعيم ممنوع ياخدة.

اكاذيب حول التطعيمات:

1-الروتا بيعمل intussceptionلا مبيعملش كدة بس الفكرة انة بيتاخد في نفس وقت الweaning.و دة وقت ال intusception

MMR-2بيعمل .autismلا مبيعملش توحد لكن هو بيتاخد عند عمر سنة ودة وقت تشخيص التوحد.والاشاعة دي لما طلعت في ايلندا قام توني بلير جاب ابنة ال خلفة علي كبر و طعمة تطعيم ال MMR

3-الاطفال اللي بتاخد كورتيزون مينفعش ياخدوا تطعيم.لا الكورتيزون الموضعي مبيمنعش حتي الكورتيزون الشراب او الاقراص لازم يكون بياحد mg20.في اليوم لمدة 14 يوم.

Vaccination and fever:

الواد سخن اطعمة ولا لا؟ينفع ادیلة خافض حرارة قبل التطعيم(prophylactic antipyretic)؟لو الطفل سخن بس مش اكتر من38.5.ينفع يتطعم عادي.لكن لو high grade feverممكن ناجل التطعيم كام يوم عشان ميحصلش impaired immune response.موضوع ال prophlactic dose antipyreticفیةاختلاف اراء ومقراتشعنة من sourceبسمعظم المدرسين المساعدين ال سالتهم مش بيايدوة .انا استني بعد التطعيم لو الطفل سخن ابقا ساعتها اديلة خافض حرارة مش ادهولة وقائيا قبل التطعيم.

طب لو ابنة فاتة تطعيم الشهرين ينفع ادهولة وهو عندة 3شهور؟ اهاينفع بس هضطر اديلة تطعيم ال4شهور عند عمر 5شهور وهكذاناجل شهر في كلة.طب افرض طفل عندة دلوقتي 4شهور وماخدتش ولا تطعيم عشانامةمهملةونسيت او كانوا مسافرين ولسة راجعين وماخدتش ولا تطعيم يعمل اية؟ في حاجة اسمهاcatch up scedule الوزارة منزلاة للحالات ال زي كدة.بيروح مستشفي عام يدولوا التطعيمات دي حسب الجدول.

Made by **Dr.Albir Emeal**

01273682522

Chapter 4

Common GIT problems

هنتكلم عن 7 اشهر شكاوي بنشوفها كممارس عام

اولا:stomatitis

و دي بتنقسم لنوعين علي حسب السبب.

1-fungal stomatitis:

الولدرافض الرضاعة.بيعيط.بفتحبوقة لاقيت.white plaque in tongue and oral mucosa.

Risk factors:

1-prolonged antibiotic or steroid therapy
2-nipple fissure
3-bad oral hygiene

العلاج:

1- Anti fungal

فية منة جيل او نقط .الجيل جرعتة ربع او نقص قطارة كل ساعات زي .Daktarin or miconaz gelو فية نقط جرعتها نص قطارة او قطارة كل 6ساعات تحت اللسان عشان تقعد اطول فترة ممكنة في الفم وميبلعهاش بسرعة

2- Avoid risk factors

و دة الاهم يعني نفهم الام تهتم بالنضافة الشخصية للطفل.وبعد كل رضعة تلف شاشة علي صابعها وتنضف بواقي الرضعة من لسان الطفل.و لو عندها تشققات في الحلمة تعالجها و ترضع من الناحية السليمة اكتر.و لو فتحت بق طفل ولاقيت بداية فطريات علي لسانة حاول متكتبش مضاد حيوي او كورتيزون علي اد ما تقدر ولو فية سبب قوي لكتابة مضاد حيوي اكتب معاةprophylactic anti fungal

اخر معلومة مهمة في الموضوع دة فية حاجات من والطفل صغير ممكن نتوقع منها ان مناعتة ضعيفة زي مثلا ان السرة متقعش قبل عمر شهر.او ان تطعيم الدرنBCGميسبش علامة في كتف الطفل او ...منهم

Persistant oral moniliasis for more than 10 days inspite of adequate treatment shoud rise possabilites of immune deficenty

يعني لو اديت علاج والم ادبتة و مخفش و طول عن 10 ايام ممكن تحولها لدكتور اطفال عشان يقيم الT cell function

2-Herpetic stomatitis

دي عدوي فيروسية سببها herpes virus

Clinical picture:age1:3years.fever.painful ulceration of tongue and oral mucosa.refucal of feeding.fever may be high if complicated with bacterial infection

العلاج: دي عدوي فيروسية بيتخف لوحدها و دورنا نعالج الاعراض لحد ما تخف لوحدها زي

Antipyretic for fever and pain.local analgesic.antibiotic if secondary bacterial infection.

مثال طفل عندة سنتين جاي herpesهنكتبلة بروفين او سيتال +(BBC spray or oracure or dentinox gel)+مضاد حيوي زي زيثروماكس مثلا.ممكن كمان لو حالة الاهل المادية كويسة نكتب antiviral as acyclovirودة جرعتة40:50day/kg/ mlو فية منة تركيزين 200 و400.ال 400سعرة ارخص.يعني طفل وزنة 10 كيلو وعاوز اكتبهولة هتبقي جرعتة(50×10×5)÷400=6سم.ياخد 2 سم كل 8 ساعات لمدة اسبوع.العدوي دي بتاثر علي الرضاعة او الاكل لدرجة كبيرة.عشان كدة هنبة علي الام لو الطفل كبير ممنوع الاكل السخن او المشروبات السخنة او الحمضية زي البرتقال والليمون وممكن يشرب حاجات ساقعة هتهدي الالم.و لو الطفل صغير تحطلة و بيرضع طبيعي تعملة الرضعة في كوباية بدل الببرونة او لو بيرضع طبيعي تعصر و تحط اللبن في كوباية و تديهولة بالمعلقة عشان تسهل الرضاعة.دة كلام دكتور النجار اللة يرحمة.طب افرض برضو رفض الاكل و الرضاعة و دخل في جفاف يبقي يتحجز في مستشفي و يعلق محاليل.

ثانيا functional abdominal pain

او مايسمي بالمغص الوظيفي.اطفال كتير من عمر 5:15سنة بيجوا بشكوي هي مغص.ومغص بس.مش معاة اسهال ولا ترجيع ولا سخونية ولا jaundice ولا حرقان في البول ولا تغيير في لون البول ولاطفح جلدي(HEnoch purpura)ومعندهوش تاريخ مرضي لsickel cell anemiaومفيش تاريخ لtruama or drug intotoxicationو نسبة السكر في الدم كويسة(DKA)ولا امساك حاد(intestinal obstruction)ولا كحة (rightlobar pneumonia) ولا نزيف من الشرج و نقص ملحوظ في الوزن ولااي حاجة.مغص وبس.وبيبقي حول السرة (النجار كاتب الالم حول السرة حميد وكل مايبعد عن السرة يبقي اخطر) و ممكن الطفل يحدد مكانة بصابع واحد.بيجي اكتر للاطفال ال بتاكل شيبسي كتيير او توابل و شطة او بتتعصب كتيير او ال عندهم تاريخ عائلي لباباهم او مامتهم عندهم قولون عصبي.وساعات بيبقي psychological pain.تلاقي طفل في 6 ابتدائي مثلا ايام الامتحانات او ايام الدراسة العادية عشان يتهرب من المدرسة يجي يشتكي بالمغص دةاو اتولد طفل جديد في العيلة اخد منة الاهتمام او موت احد الوالدين او الاقارب .تمام يعني اي طفل عندة مغص حول السرة و معندهوش اعراض تاني يبقي مغص وظيفي ؟ لا طبعا دة disease of exclusionيعني لازم يطلع عيني في استبعاد باقي الامراض عشان في الاخر اقول دة مغص وظيفي.يعني اسال علي الترجيع والسخونية والاسهال والكحة و حرقان البول و اصفرار العين واطلب تحليل براز عشان استبعد الديدان و تحليل H pylori antigen in stool. وتحليل بول عشان لو فية املاح او صديد و اشعة علي البطن عشان نستبعد fecal impaction or urinary calculiلو مفيش الاعراض دي والتحاليل كويسة والabdomen lax.افهم الام ان دة مغص وظيفي يشبة القولون العصبي عند الكبار و مفروض نقلل الشيبسي و الاكل الحراق و التوابل و الشطة , و ياخد حاجة مضاد للتقلصات زي فيسرالجين حقنة كطواري و يكمل علي فيسرالجين شراب.ودة يعتبر therapeutic diagnosisلو المغص راح مع العلاج يبقي احنا ماشين صح.بس قبل ما امشي الام اقولها لو حصل سخونية ترجيع اسهال حرقان بول اصفرار في العين تغيير لموقع الالم ترجعلنا تاني لانة ممكن تكونeary appendicitis.لو الموضوع اتكرر يبقي اسمة recurrent abdominal painولو اتكرر نفس المغص دة بس مصحوب بالالام في المفاصل وسخونية ممكن نشك في familial mediterianl fever

ثالثا functional constipation

او مايسمي بالمغص الوظيفي.مبدئيا الامسالك هو تغيير قوام او عدد مرات التبرز عند الطفل عن طبيعتة.وبيختلف من طفل بيرضع طبيعي او صناعي.والامساك بيتقسم حاد او مزمن.وتحت كل نوع فية اسباب.اسباب المغص الحاد(acute constipation) 3 اسباب.العدوي والانسداد المعوي وقرح فتحة الشرج.العدوي(acute infection) و دي بتعمل امسالك لان الطفل او حتي احنا الكبار مع العدوي بيكون عندنا anorexiaونفسنا مسدودة و مبناكلش.وبما ان الداخل قليل فاكيد الخارج قليل.تاني سبب الانسداد المعوي وبيبقي مع الامسالك فية مغص وترجيع وانتفاخ بالبطن.ثالت سبب قرح حول الشرج(painful perianal lesion) زي التهابات الحفاض و الشرخ الشرجي.اسباب الامساك المزمن يا امساك وظيفي يا عضوي.وزي ما المغص عشان نقول انة وظيفي لازم نستبعدالمغص العضوي .برضو الامساك عشان نقول وظيفي لازم نستبعد الامساك العضوي ال هو Hirschcprung diseaseو دة لية 5خصائص 1- delayed passage of meconiumيعني لما نسال في التاريخ المرضي نلاقي ان البراز الاسود ال مفروض ينزل في خلال اول 48 ساعة من

الولادة اتاخر عن كدة و منزلش غير ب لبوس او enema. شرجية.growth is impaired_2يعني وزن الطفل بيبقي اقل من الطبيعي3-abdominal -4.rectal examination is followed byexplosive discharge of feces and gases distention 5-diagnosis is confirmed by X ray US and biobsy.اما الامساك الوظيفي بيبقي وزن الطفل طبيعي و معندهوش distention ,glh kulg ولما نعمل rectal exam نلاقي hard fecal mass يعني فية براز متحجر و ساعات وهو متحجر كدة تبدا تنزل منة قطع فالام تيجي تشتكي من اسهال او ان الطفل مبيعرفش يلحق نفسة وبينزل براز قبل ما يوصل للحمام ودة نتيجة حلجة اس(ORS)()ال هو over fllow retained stool يعني فية امساك مزمن وفية براز متحجر ولما بيزيد خالص بيبدا ينقط براز.

Treatment:

treatment of acute constipation-1

ودة علاجة علاج السبب يعني لو انسداد معوي يبقي جراحة ولو عدوي نعالجها ولو قرح او التهاب حفاض نعالجة

treatment of chronic constipation-2

بعد ما نستبعد ان الطفل بياخد حديد لفترة طويلة عاملة امساك وانة بياكل كويس .نستبعد الHIRschprungعشان دة علاجة جراحة يتبقي الامساك المزمن ودة علاجة حاجة من ال3 انواع الLaxativesال شرحناهم في chapter1وممكن في الاول نستخدم نوعين مع بعض يعني مثلا لبوس جلسرين وشراب لاكتيلوز.مع نفهم الام ان لازم الطفل يشرب سوائل كتير و خضروات و الياف والعنب والبطيخ من الحاجات ال بتعالج الامساك وعكسهم الموز والجوافة والتفاح بيعملوا امساك فالمفروض ان ال عندة امساك يقللهم.في حاجة حلوة هي زبادي عليها ردة(الردة ال بيحطوها علي السمك المشوي) بتقلل الامساك.حتي فية اقراص برشام اسمهاBranعبارة عن ردة والياف طبيعية بتستخدم لعلاج الامساك عند الكبار

رابعا<u>GERD</u>

او ارتجاع المرئ هو عبارة عن

Spontaneous and effortless regurgitation of gastric content into esophagus due to incompetent lower esophageal sphincter

الشكوي: الام تقول الطفل بيرجع او بيقشط لبن.ساعات الموضوع دة بيكون طبيعي(physiologic GER) او مرضي(GERD) لو اول شهر ممكن نحولة لدكتور اطفال لان السبب ممكن يكون اكبر من ارتجاع عادي ممكنtracheoesophgeal fistulaاو congenital intestinal obstructionاو sepsisاو meningitisاوinborn error of metabolismاو cow milk allergاو CHIPSلو اكبر من كدة بنشوف الحالة العامة للطفل ووزة بيزيد في المعدل الطبيعي ولا الترجيع دة ماثر علية وتوقيت الترجيع دة بعد الرضاعة بوقت قصير ولا مش مرتبط برضاعة و هل عمودي(projectile)ولا بينزل بجانب الفم.وهل معاة امساك فاشك فانسداد معوي او اسهال فاشك فيenterocolitishاو معاة زيادة مفرطة في الوزن فاشك في overfeeding وان الام كل ما الطفل يعيط ترضعة فبياخد كفايتة ويرجع الباقي.لومفيش الحاجاتدي والحالة العامةللطفل كويسةيبقي دةGERD

Investigation:

نادرا ما بنلجالها.بتتطلب فيال severe GERDاوفي العمر الصغير NEONATALزي ال barium esophgraphyو24 pH hour monitoring.وكمان لان الTHERAPUTIC diagnosis as equal as endoscopic diagnosisيعني لو اديت طفل علاج الارتجاع واتحسن كاني بالظبط عملتلة منظار و شخصتة ارتجاع.

Treatment:

a)non pharmacological:

تقسيم الرضعات لرضعات قليلية متتالية.يعني بدل ما يرضع رضعة كبيرة كل 3ساعات وتملا معدتة وتطلع علي المرئ.لا تبقي رضعة صغيرة كل ساعة.لو بيرضع صناعي ممكن نغير نوع اللبن ل AntiRegurge formulaونعلم الام تكرع الطفل في وسط الرضعة و في اخرها.ممكن انيم الطفل علي بطنة بعد الرضعة وراسة مرفوعة 30درجة بس لازم اكون عيني علية النص ساعة ال هينامها علي بطنة دي لان الاكاديمية الامريكية لطب الاطفال بتحذر من الوضع دة للطفل خصوصا اول 6شهور لان ممكن نفسة يتكتم مرة واحدة ويحصلSudden infant death syndrome.لكن ممكنننيم الاطفال ال عندهم ارتجاع نص ساعة علي بطنهم بشرط ان الام تفضل عينيها علي الطفل .متنيمهوش علي بطنة وتروح تطبخ.الاطفال الكبار شوية ممكن نخليهم يروحوا الحمام 3 او 4 مرات فياليوم حتي لو معندهمش رغبة بس قعدتهم في الحمام لوحدها بتحفز الجسم.ومرة شوفت مدرس مساعد جراحة اطفال بيقول للام تقعد الطفل فيماية دافية في البانيو وتحط عليها زيت اكل بيعمل زي local irritation

b)pharmacological

الادوية ال بتعالج الارتجاع بتشتغل في اتجاهين يا اما تسرع الgastric emptyingفالgastric content متطلعش للesophagusزي ال Motilium و البرمبران ال قولنا جرعتهم في اول شابتراو ادوية بتقلل الgastric acid secretionزي الnoerosiveاو الzantacو omeprazoleزي اكياس اسمها NExium10 sachets جرعتة من .day/kg/mg.5:1.5او بالبلدي الوزن مرة واحدة يوميا يعني لو طفل وزنة 5 كيلو ياخد ml5.نكتبلة يحل الكيش في 20 سم ماء سبق غلية وياخد 10سم مرة يوميايعني نص الكيس يعتبر..طب لو وزنة 10 يبقي ياخد الك20سم كلهم.بس الادوية دي مبنستخدمهاش مدة طويلة اخرنا 10 ايام لانها بتمنع افراز الgastric acidفيحصل gastric colonization with organisms and sepsisدة غير انهم لما ادوة لفئران التجارب مدة طويلة حصلهم gastric cancer.فية دواء تاني اسمة Gast regالمادة الفعالة بتاعتة اسمها trimebutineدة بينظم حركة الامعاء وبينفع في حالات الاسهال لانة بيقلل حركة الامعاء وينفع برضو في الامساك لانة بيزود حركة الامعاء وفية منة اقراص للكبار للقولون العصبي سواء كان مصحوب بامساك او اسهال ومفيد برضو في ارتجاع المري جرعتة day /kg /1mgيعني لو طفل وزنة 12 كيلو ياخد 12سم 4سم 3مرات يوميا.في كتب كاتبة ان الاريثرومايسن ال هو مضاد حيوي ينفع يتاخد في ارتجاع المرئ بجرعات عالية بس دة مش حلو لانة لازم يتاخد بجرعات عالية هتدخل الطفل في ال side effectsبتاعتة وكمان جرعات متزايدة لان الجسم بيتعود علية يعني النهاردة 5سم في اليوم بكرة 6 سم وهكذا.اخر حاجة الحل الجراحي وهو الfundoplicationودي بنلجالها لو الارتجاع شديد ومستمر لحد عمر 4سنين او دخل الطفل في مشاكل زيaspiration pneumonia and apneaاو الطفل مبيزدش في الوزن بسببةfailyre to thriveاو مش مستجيب للعلاج الدوائي.

خامسا النزلة المعوية:

من اشهر الpresentationsفي الاطفال عشان كدة هنطول فية شوية .ترجيع.اسهال سخونية مغص.

الاول اية هو تعريف الاسهال او امتي اقول ان الطفل دة عندة اسهال.في 3 تعريفات للاسهال.

Definition of Diarhea

1-passage of 3 or more watery motions 2-passage of 1 bloody motion(dysentery) 3-increase of volume or fluidity or frequency of motions relative to usual child pattern

و اخر تعريف دة ادقهم.يعني اي تغيير في طبيعة الطفل.يعني كان بيعمل 3 مرات بقوا 5.او حتي 3 مرات زي ما هم بس الvolumeاكتر من العادي حتي لو عدد المرات ثابت.طب اول سنة الام مبتبقاش لسة عارفة هو الطبيعي كام مرة.عشان كدة محطوطلها ارقام ثابتة.اول 4شهور لو بيرضع صناعي مفروض بيعمل مرتين او تلاتة .لوبيرضع طبيعي ممكن يعمل لحد 7مرات وميبقاش اسمة اسهال وبيكون(greenish loose mucoid stool).تاني وتالت 4 شهور بيعمل 1:3مرات.

Causes of Gastroentritis

اسباب النزلة المعوية بتتقسم تقسيمة كبيرة infectiveو non infectiveو الinfectiveبتتقسم ل primaryوsecondaryوال primaryبتتقسم حسب السبب لviral bacterial protozoal fungal.الاول نبدا بالnon infectiveعشان مش كل ما اول ما ابني يسهل او طفل جاي يشتكي باسهال اديلة مضادحيوي او ادوية اسهال وخلاص.فية اسباب كتير غير العدوي ممكن تعمل اسهال هقول اشهر 2 منها اول حاجة الادوية زي الlaxativeيعني طفل بياخدملينات زي اللاكتيلوز وقلب معاة باسهال .مش لازم يكون الطفل بياخدة ممكن مامتة بتاخد وبينزل في اللبن خصوصا الامهات ال والدة قيصري دكاترة النسا بيكتبولهم ملينات في الاول.او الام او الطفل بياخدوا مضاد حيوي زي الامبسيلين او فية حمض الكلافيولينك زي الاوجمنتين زي ما قولنا في شابتر 2 انهم لقوا ان حمض الكلافيولينك بياثر علي bacteria floraويعمل اسهال عشان كدة قللوا نسبتة .او فيتامينات بجرعات عالية.تاني سبب للاسهال بدون عدوي هو الDietetic errorsيعني لو بيرضع صناعي الام غيرت نوع اللبن او لو بيرضع طبيعي بس اكتر من احتياجة او لسة بيتفطم جديد والام بتعك في الاكل وبدخلة اصناف كتيرة او غير مناسبة.طب امتي اشك ان الاسهال دة مش بسبب عدوي الاول هسال علي الادوية لسواء للطفل او الام تاني حاجة في 4حاجات بيحددوا.1-feverلو مش سببها عدوي مبتكونش مصحوبة بارتفاع في درجة الحرارة2-good general conditionالنزلة المعوية ال سببها ادوية او dietetic errorبتكون حالة الطفل العامة كويسة بيلعب ويتنطط مش مدروخ ولا همدان زي النزلة ال سببها E coliمثلا.3_normal urine outputال عندةاسهال شديدبيفقد ماية في البراز فكمية البول بتقل لدرجة انة ممكن يدخل في prerenal failureلكن هنا الاسهال4او 5مرات فكمية البول زي العادي4- normal body weightالاسهال ال نتيجة عدوي وزن الطفل بيتاثر لدرجة انهم بقوا يقسموا الجفاف علي حسب الطفل فقد اد اية من وزنة.لكن هنا الطفل زيالبغل الام عمالة تعلف فية كل ما يعيط ترضعة او بتفطمة وعمالة تدخلة حاجات كتير في الاكل فهتلاقي وزنة يا طبيعي يا اكتر من الطبيعي.طب العلاج اية.اول حاجة نوقف السبب يعني لو الطفل او امة بياخدوا ملينات او مضاد حيوي او فيتامينات نوقفها او لو بيرضع طبيعي نفهم الامان الرضاعة كل من 2:3ساعات مش كل ما يعيط ترضعة لان اسباب العياط في الاطفال كتيرة هنقولها في شابتر حديثي الولادة فمش كل ما يعيط ترضعة.لو بتفطمة متدخلش كل يوم صنف جديد.علي الاقل 4 ايام بين كل صنفوالتاني زي ما هنقول بعدين.لو بيرضع صناعي ومغيرة نوع اللبن تصبر حبة علي ما يتعود علي النوع الجديد.تاني حاجة ممكن ندي زنك شراب و ادوية اسهال زي سيمكتا او كابكت او انتينال احنا قولنا ملهاش لازمة في الinfective diarheaعشان الاسهال بيwash out the organismلكن هنا مفيش organismفممكن ندي ادوية اسهال.فية حاجة كدة اسمهاExagerated or Hyperactive gastrocolick reflexيعني طفل بعد كل رضعة يعمل براز او حتي لو كبير شوية بعد كل اكلة يدخل حمام دة علاجة تنظيم رضعات وممكن Gast regشراب و ممكن parasympatholytics.

Infective gastroenteritis

a)secondary gastroenteritis:

ديعدويخارج الجهاز الهضمي بس نتيجة gastrointestinal irritationاو toxic absorptionبتقلب بنزلة معوية.اشهرهم طفل عندة صديد علي اللوز ولمابيبلعة بيهيج الجهاز الهضمي فبيرجع ويجيلة مغص شديد اسمها(tummy tonsil) او طفل عندة Bronchitisبيبلع البلغم فيهيج الجهاز الهضمي.او طفل عندةutiوحصل Ascending infectionوجالة نزلة معوية اوعندةotitis mediaوقلبت بنزلة

b)primary gastroenteritis

هنا العدوي اصلا في الجهاز الهضمي.سببها بكتريا او فيروس او فطريات او طفيليات.مفروض مع كل نزلة معوية نطلب تحاليل

Stool analysis.stool culture.Rota virus in stool

.عشان لو السبب اميبا او بكتريا هتبان في تحليل البرازوالمزرعة ولو فيروش واشهرهم روتا هيبان في تحليل الروتا.بس دة عمليا صعبفبنحاول من الهستوري والفحص نخمن السبب

1-viral

ارتفاع بسيط في درجة الحرارة.اسهال بسيط او متوسط. مفيهوش دم ولا مخاط watery diarheaريحتة عادية معاة ترجيع.لو الروتا فيروس هو السبب.النزلة المعوية بتبدا بترجيع ثم اسهال تاني يوم.في حاجات بتزود احتمالية ان السبب فيروس وهي ان الطفل يكون عندة او كان عندة قبلها ,upper respiratory infectiongاو لو النزلة المعوية دي حصلت في الشتاء او لو كذا فرد من العيلة عندة اسهال

2-bacteria

ارتفاع شديد في درجة الحرارة.اسهال متوسط الي شديد ريحتة وحشة او فية دم غالبا بكون في الصيف

3-protozoal

اسهال بسيط الي متوسط ريحتة وحشة جدا فية مخاط كتير .لوamebiasisبيبقي الاسهال في دم ولو giardiasisبيبقي wateryفي الحالتين بيبقي فية مغص شديد ونادرا ما يحصل سخونية او ترجيع لان ال amebaبتبقي قاعدة في اخر القولون تحت فصعب تسبب ترجيع.عشان كدة في المراجع مبيكتبوشparasitic gastroenteritisلكن parasitic enteritisوهي من اشهر اسباب ال .persistant diarrheaلو شكينا فيها وحبينا نطلب تحليل نطلب تحليل في 3 ايام متتالية لان عينة سلبية واحدة لا تنفي وجود الاميبا ولا الجياردیا.

4-fungal

ودي مبتعملش نزلةمعوية غير في طفل مناعتة معدمة يعنيHIVاو cancerاو بياخد كورتيزون بجرعات عالية لمدة طويلة

ملحوظة:احنا عمالين نقول اسهال بسيط او متوسط او شديد بنحددةازاي ؟فية طريقتين .واحدةصعبة بنحسب ان كل مرة اسهال الطفل بيفقد فيها 100مل يعني لو عمل 7مرات في اليوم يبقي فقد 700 ولو هووزنة مثلا 10كيلو يبقي فقد 70مل لكل كيلو وعلي الاساسا دة بنحدد لو فقد50:70مل لكل كيلو يبقي mild70:90يبقي .moderateولو اكتر من 90يبقي severe.وفية طريقة اسهل والنجار كاتبها ان لو عدد4:6مرات يبقي mildمن6:10moderate ولو اكتر من 10يبقي severe

Dehydration

الجفاف من اشهر مضاعفات النزلة المعوية واخطرهم وخصوصا في بلادنا الجميلة.حتي لما بيجي سوال mcqعن اشهر اسباب الفشل الكلوي الحاد لازم يحدد ان كان في developed or developing countaryلان most common cause of acute renal failureis hemolytic uremic syndrome in developed country and dehydration in developing country

وعشان كدة ال اخترع محلول معالجة الجفاف اخدنوبل.علامات الجفاف ال هنقولها لو شوفناها في طفل في الوحدةعندة العلامات دي نحولة لمستشفي عام او دكتور اطفال.(مع ان mild dehydration without persistant vomiting can be manged at homeبس احنا خلينا في الامان اكتر .عشان نعرف درجات الجفاف بسيط او متوسط او شديد في 3طرق اول حاجة مقدار ال weight lossودي طريقة مستحيلة.لان لو الطفل جالة نزلة معوية السبت لازم نكون عارفين وزنة الجمعة ونشوفة نقص اد اية لو 3% يبقي بسيط 5%متوسط 10%شديد الطريقة التانية برضو صعبة وهيانا نكون عارفين قيم ال Hematocrit and plasma proteinsقبل النزلة المعوية وبعدها.تالتطريقة وهي اسهل طريقة بتاعة الWhoال فيها مقسمة الجفاف ل plane a b c.

Plane a

دة طفل معندهوش جفاف حالتة العامةكويسة عينة كويسة بيعيط بدموع لسانةmoistمش عطشان ولا بيشرب بلهفة وال skin pinch and fontanelle are normal

Plane b

دة طفل عندة جفاف بسيط الي متوسط بس مدخلش في shockبيشرب بلهفة جلدة بيرجع ببطئ بيعيط من غير دموع عندة sunken eye وال fontanel is depressed

Plane c

طفل عندة جفاف شديدوshocked

في حاجة اسمها key signsال هما general appearance skin turger thirst sensationلو موجودة واحدة منهم زائد اي علامة تاني من علامات الجفاف يبقي كدة فيةجفاف.فية ملحوظتين مهمين عن الجفاف:

1-في الhypernatremic dehydration the affection of intracellular fluid is more than extracellular fluid

الحجات ال بتمثل ال ICFهي اللسان والBrainوالحاجات ال بتمثل الECFهي العين والجلد والfontanel.طبلازمتة اية الرغي دة؟ان الطفل ال عندة Hypernatremic dehydrationمعندهوش مشاكل في حاجات ال ECFيعني معندهوش sunken eye or depressed fontanel or delayed skin turgerفممكن جدا ننخدع فية فلازم في كل طفل عندة نزلة معوية ادور علي حاجات ال ICFوهي اللسان والمخ .اللسان هنا بيبقي woodyومعاة.marked thirst sensationوال brainبيبقي الطفل irritable and hyperreflexed and may be convulsed.

oliguria or decreased urine output is sign of decreased renal blood flow and dehydration-2

و دي هتفيدنا اننا نسال علي كمية البول في كل حالة نزلة معوية عشان نعرف دخل في prerenal failureولا لا واصلا النجار كاتب ان مينفعش نعلق بوتاسيوم مع المحاليل غير لماتتاكدمن كمية البول او نعمل تحليل بوتاسيوم في الدم.كمان حالات غيبوبة السكرDKAبتيجي بترجيع وممكن سخونية ومغص و, lethargy وممكن تكون الDKAهي ال first presentation of diabetisفممكن اوي نفكرها نزلةمعوية.طب نفرق بينهم ازاي؟ ب 3 حاجات اولا قياس نسبة السكر في الدم بس احنا في وحدة صحية مش مستشفي الجامعة عشان كل طفل بيرجع نفتحلة شريط سكر (واصلا بعد ما تيران وصنافير تتسلم للسعودية وقناة السويس ايرادها يضيع مش هنلاقي شرايط سكر غير في ابو الريش و هيطلع عمرو يوسف وكندة علوش في اعلانات تبرعوا بشريط سكر) تاني حاجة اننا نقارن عدد مرات الترجيع بدرجة الوعي(دي قالها المطري في الجراحة يعني تربط الدماغ بالبطن يعني طفل رجع مرتين تلاتة و drowsy.لا البطن دي مش بتاعة الدماغ دي يعني عشان يبقي drowsyمن ترجيع بتاع نزلة معوية مفروض يرجع 5 او 6 مرات مثلا لكن مرتين بس ويبقي مفرهد و drowsyيبقي الموضوع DKAاو meningitisتالت حاجة هي كمية البول .الطفل العندة نزلة معوية بتبقيكمية البول قليلة لان الcardiac output and renal blood flowبيقلوا لكن الطفل ال عندة سكر و DKAبيبقي عندة polyuria

كدة اي طفل عندة جفاف هنحولة اي طفل عندة ترجيع مستمر غير مستجيب لحقن او ادوية الترجيع هنحولة يعلق محاليل.طب النزلة المعوية الغير مضاعفة بجفاف هنعمل معاها اية ؟فيدواء المادة الفعالة بتاعتة اسمها nitazoxanideالاسماء التجارية لية مختلفة(nanazoxide-nitazoidواحسنهم طعما ال cryptonaz)دة بيشتغل كantiprotozoalو anti rota virusفكدة هيبقي ثابت في كل روشتات الاسهال للاطفال ال فوق 6 شهور(مع ان بعض الدكاترة بيقولوا انة يفضل يستخدم فوق عمر سنة لانة قبل كدة بيكون nephro and hepato toxic) جرعتة من 6شهور لسنة 2.5سم مرتين يوميا لمدة من3: 5ايام من سنة لاربع سنين معلقة 5سم مرتين يوميا .اكبر من 4سنين 10سم مرتين يوميا لمدة 3:5 ايام مع الزنك شراب ثابت برضو في كل الروشتات ودة في منة تركيزين 10 و20 وهتلاقية في الوحدة الصحية مكتوب زنك10 و زنك 20وحتي في الصيدليات برة في 10 و20.جرعتة mg15:20مرة واحدة في اليوم

لمدة اسبوعين.يعني 5سم لو تركيز 20 او 10سم لو تركيز10.دول ثابتين مع الsymptomatic treatmentمع محلول معالجة الجفاف.ونفهم الام النظام الغذائي و علامات الجفاف عشان لو حصلت ترجع بالطفل نقيمة تاني..طب مش هنكتب مضاد حيوي؟

<u>Indication of antibiotics in GE:</u>

1-associated bacterial infection as Otitis media

2-persistant high grade fever

ممكن في الحالات دي نستخدم cefotriaxoneاو سيبتازول او gentamycinبس بلاش دة لانة Ototoxicوبيعمل non oliguric renal failure

3-lab either pus in stool analyisis or high CRP or TLC

.محلول معالجة الجفاف بيتاخد بعد كل مرة اسهال .الكيس بيتحل علي 200سم ماء سبق غلية و يعطي 100سم بعد كل مرة اسهال بحد اقصي 5 مرات(500سم) لو عمر الطفل اقل من سنتين .او يعطي الكيس كلة بحد اقصي 5 اكياس في اليوم(1000سم)للطفال اكبر من سنتين.

النظام الغذائي: لو بيرضع طبيعي يكمل رضاعة بس ممكن يرضع رضعات صغيرة علي فترات متقاربة .لو صناعي تخفف الرضعة يعني بدل ما الام بتحط مكيال او معلقة علي 30سم ماء تبقي معلقة علي 60سمولو الاسهال طول عن 14 يوم وشكينا في lactose intoleranceممكن نغير نوع اللبن ل lactose free formulaزي بيبيلاكFL.لو بيتفطم يفضل يكمل علي الرضاعة طبيعي او صناعي و ميتدخلش اكل جديد ايام النزلة

لو كبير يفضل الاكل دة و دة مثال للتوضيح وليس الحصر:شوربة خضار لسان عصفور مهلبية نشا .شاي خفيف مع بسكوت.عصير ليمون.بطاطس مهروسة .مكرونة مسلوقة.موز جوافة تفاح..ماية رز(مدرس مساعد قال اني في ابحاث اتعملت ان ماية الرز زيها زي محلول معالجة الجفاف)

مثال اخير طفل عندة سنتين وزنة 12كيلو جاي باسهال وترجيع وسخونية بدون جفاف

Cryptonaz suspمعلقة5سم كل 12ساعة لمدة 3ايام

5Sulfozink 20syrupسم مرة يوميا لمدة اسبوعين

6Brufen syrupسم كل 6ساعات

1Danset 4mg ampouleسم عضل كل 12ساعة

ممكن لو تحليل البراز طالع فية اميبا او جيارديا نكتب فلاجيل شراب جرعتة في الاميبا 50mg/day/kg لمدة 10 ايام او 2سم لكل كيلو 3 مرات.يعني طفل 10 كيلو ياخد 20سم في اليوم متقسمين علي 3 جرعات يبقي 7سم 3مرات في اليوم لمدة 10 ايام.دة لو كتبنا الفلاجيل العادي اللي في الوحدة الصحية ال تركيزة 125.عشان طعمة وحش وصعب طفل ياخد 20سم في اليوم .عملو منة تركيز 200 اسمة flagellated forte 200دة جرعتة في الاميبا واحد سم وربع لكل كيلو في اليوم.يعني الطفل ال وزنة 10 كيلو يا اما ياخد 20سم فلاجيل عادي او 12 سم فلاجيلاتيد فورت شراب.جرعة الجيارديا 25mg/day/kg لمدة اسبوع يعني نص جرعة الاميبا

.فاضل موضوعين بس مفيهومش شرح هو تطبيق بس Hepatitis AوTyphoid feverممكن نقرا علاجهم من النجار

Made by **Dr.Albir Emeal**
01273682522

Chapter 5
common chest problems

اهم حاجة مطلوبة مننا في الفصل دة هو اننا نعرف نعد الrespiratory rateوعلي اساس دة هنحدد دي اذ كان الموضوع بسيط وهنكتبلة علاج ونروحة ولا الطفلdistreesed هعملة كام جلسة ولو مرتاحش هحولة للمستشفي.الtacypnea هيRR >60 في الاطفال اول شهرين من عمرهم وRR >50للاطفال حتي سنة وRR>40 للاطفال لحد عمر 5 سنوات واكتر من 30 للاطفال اكبر من 5سنوات.

Healthy infant can be infected with upper respiratory tract 6:8 times/year in 90% of healthy infants and 12times/year in the other 10% of infants

حبيت اقول المعلومة دي في الاول عشانفي امهات كتير ومنهم قرايبنا وجيرانا بيجوا باطفال وقلقانين عليهم جدا عشان كل شهر تقريبا بيجيلهم دور تعب في الجهاز التنفسي وبيتعاملوا علي انهم ضعاف او مناعتهم ضعيفة مع ان دة طبيعي جدا

فية5clinical presentation مشهورة وهتجيلنا الوحدة كتيير common cold.allergic rhinitis sinusitis tonsillitis otitis media

1)common cold and influenza:

Common cold: viral infection with adeno.corona.respiratory cynsetia viruses and Rhinovirses which are 100types.so no available vaccination.and presented with nasal blockage rhinorrhea sneezing sore throat.low grade fever.gradual onset

Influenza:viral infection with influenza virus so there is influenza vaccincan be given to infant above 6 months old.presnted with high grade fever cough Headache myositis and rarely nasal symptomps

دة كدة الفرق بين دور البرد والانفلونزا .طب دور البرد دة حاجة هبلة كدة ؟ لا لان لية مضاعفات اهمهم:

1-secondary bacterial infection as otitis media sinusitis pneumonia

2-excaberation of asthma:

عشان كدة اي طفل جاي بدور برد لازم نسال عندة حساسية ولا لا وممكن ندي موسع شعب وقائي

العلاج:

a)symptomatic treatment:

1)antipyretic:

علي حسب السن وبالجرعات اللي قولناها في شابتر 1

2)nasal decongestant:

Local nasal decongestant:

زي نقط اوتريفين اطفال ودي ممكن نستخدمها فوق السنة وخصوصا في الحالات ال nasal obstruction interfere with sleep and feeding بس ننبه علي الام انها تستخدمها قبل الاكل بربع ساعة لمدة 5 ايام فقط عشان الطفل ميتعودش عليه وتحصل Rhinitis medicamentosaبال Rebound phenomena ممكن في الاعمار الاصغر من كدة نستخدم نقط محلول الملح زي lyse.otrivin baby saline او لو الحالة المادية تسمح ممكن نكتب بخاخة ماء بحر زي unimer ped isotonic spray.ساعات في حلات بتكون الاعراض شديدة واحنا متقيدين لا عارفين نكتب اوتريفين اطفال عشان العمر.ولا عارفين نكتب مضاد هستامين عشان wet chest.ممكن في الحلات دي نكتب بخاخة ماء بحر بسHypertonicزي unimer ped hypertonic saline لمدة 5 ايام او اسبوع فقط

Systemic nasal decongestant:

زي الكونجيستال و دولو دي.معظم الادوية دي عبارة عن تركيبة من 3 حاجات antipyretic antihistaminic nasal decongestant وكقاعدة عامة .الادوية اللي فيها كذا نوع مبتبقاش فعالة زي مثلا في علاج الميكروب الحلزونيH pylori العلاج بيبقيtriple therapy.فلاجيل وكلاريثرومايسين و اوميبيرازول.في شركات بداو يخلطوا الادوية دي في نوع واحد برشام زي Helicure اثبت عدم فاعليتة نفس فاعلية لو كل نوع اتاخد لوحدة لسبب بسيط هو dose adjustment يعني مثلا الكونجستال لو جينا نحسب الجرعة السيتال ال فية هنلاقي نفسنا بنكتب جرعات عالية من decongestant والعكس.دة غير انها بتعمل مصايب تانية زي:

1-Tachycardia and increase blood pressure as it is sympathomimetic 2-sleep problems and nervousness and irritability 3-phenylpropanolamine in some cold preparation may cause hemoorhagic strokeفبلاش نكتب الادوية دي كتير علي الاقل للاطفال ال اقل من سنتين

3)anti histaminic

نقط او شراب علي حسب العمر وبالجرعات ال في شابتر 1 بس نسمع الصدر ونتاكد ان مفيش secretion

b)specific therapy

1)antibiotics in case of 2rybacterial infection:as amoxixillin.zithromax.Durisafe

2) antiviral in some situations :

زي طفل عندةchronic lung heart kidney or metabolic diseaseاوطفل عندةneuromuscular disease والحالات دي بيحددها دكتور الاطفال

2-acute otitis media

سهل تحصل في الاطفال عشان :

1-Eustecian tube is shorter wide and more horizontal -

2-adenoid cause eustecian tube obstruction and repeated respiratory tract infection

وبتكرر اكتر في الاطفال ال:

1-بيرضعوا صناعي عشان سهل ان الرضعة تتلوث وعشان الflat positionبيكون اسهل مع الصناعي

2-ال عندهم عيوب خلقية زي craniofacial anomaly as cleft palate او متلازمات مرضية زيDown

الاعراض:

Fever irritability poor feeding otalgia otorhea vomiting history of common cold in pastfew days

في ناس بتكتفي بالاعراض دي في التشخيص او بتبعتها لانف واذن يشوفها او لو معاك اوتوسكوب هتشوف:

Erythema bulging and immobility of tympanic membrane .air fluid level in case of effusion

المضاعفات:

Chronic otitis mediawith effusion.mastoditis brain abscess subdural empyema

العلاج:

1-symptomatic treatment for fever pain and vomiting

2-local antibiotic drops as otal drops

3-antibiotic therapy:

Amoxicillin cavulanic acid in dose of 90 mg kg day for 10 days

3rd generation cephalo as cefotriaxone in dos of 50:100mg kg day for 3days

2nd generation cephalo as ceclor in dose of 30:50mg kg day for10days

Macrolides as Zithromax in case of recurrent otitis media in dose of 10:20mg kg day

No role of anti histaminic nor decongestant

3-pharyngitis and tonsillitis:

ممكن تسبب فيها فيروسات زيadeno.rhino.corona.EBV او بكتيريا زي group a and c beta hemolytic strept ومينفعش نفرق ان كانت بكتريا او فيروس بالفحص الاكلينكي من غير throat swap لكن فية حاجات تخلينا نشك اكتر انها بكتيريا زي:

stigma of scarlet fever-1

petechie on soft palate and post pharaynx-2

enlarged tender cervical -3

enlarged tonsil with exudate-4

rapid onset of high grade fever abdominal pain vomiting(tummy tonsil)-5

لكن الفيروس بتبقي الحرارة غالبا اقل ومعاةdiahrea cough conjunctivitis rhinorrhea

ساعات بنقول لوز او التهاب حلق . pharyngeal inflammation cause fever cough sore throat dysphagia.if involvement of tonsils is prominent the term tonsillitis is used.

العلاج:

symptomatic treatment for fever vomiting abdominal pain-1

antibiotic therapy-2

المفروض مش في كل الحالات ولية indicationمعينة زي:

Positive rapid test for GAB.past history or family history of rheumatic fever.symptomatic pharangitis in area epidemic of rheumatic fever.

هنقول مثال لطفل 6سنين وزنة 20 كيلو جاي بfollicular tondillitis والشكوي ارتفاع في درجة الحرارة ترجيع ومغص شديدas tummy tonsils is one of commom causes ofmedical causes of acute abdomen

1-brufen syrup 10سم كل 6 ساعات

2-cetal or dolphin 25 supp لبوسة عند اللزوم عند ارتفاع درجة الحرارة قبل ميعاد البروفين.بس لو استخدمنا سيتال مع البروفين يشترط ان يكون الفاصل بينهم ساعتين عشان نتجنب ان يحصل ارتفاع في انزيمات الكبد

3-unictam 1.5gm vial 150mg kg day تحل في 3سم وتعطي كل 12ساعة لمدة يومين بعد عمل اختبار الحساسية

4-curam 642susp 6سم كل 12 ساعة لمدة 5 ايام بعد الانتهاء من الحقن

5- danset 4mg حقنة عضل عند اللزوم اذا استمر الترجيع

اكتر سوال هاتتسئلة هو نشيل اللوز ولا لا عشان كدة لازم تبقي عارفindication of tonsillectomy :

1-peritonsillar abscess 2-chronic tonsillitis3-obstructive sleep apnea

4-recurrent tonsillitis 7episodes in past year or 5episodes per year for 2years or 3episodes per year for 3yearsيعني لو جاتلة 7مرات في سنة او 10 مرات في سنتين متتاليتين او 9مرات في 3سنين متتالية

4-adenoid:

اللحمية .هتلاقي عيل جاي بadenoid face (open dry mouth-elevated upper lip-high arched palate-prominent central incisor-apathic lock-narrow pinched ant nares)
والام هتشتكي م3S هما snoring school retardation sleep apnea و 2 N(nocturnal enuresis وnasal tone of speech) وانة بيجيلو ادوار برد كتير وسمعة اتاثر وبقا يعلي التليفزيون ويطنش الكلام
هنعملة اية:

1- plain x ray soft tissue lateral view of nasopharynx
هنشوف فيةnarrow nasopharyngeal air column
2-tympanometry and audiometry
ونبعتة لدكتور انف واذن يحدد ان كان هيعملةadenoidectomyبس ولا معاهاtympanomy tubes

5-sinusitis

الطفل عندة 4 paranasal sinuses هما الmaxillary اللي الطفل بتولد بيها ويحصلها pneumatizationعند 4سنوات.وethmoidalاللي بيتولد ويحصلهاpneumatization at birth وsphenoidalبتكون عند عمر 5 سنوات و frontal بيحصلها pneumatizaion عند عمر 7سنوات وتكمل في البلوغ.

الاعراض:

1-persistant nasal discharge either anterior or posterior for 10:14 days
ومفيش حاجة اسمها لون المخاط اية ابيض يبقي عادي اصفر يبقي حساسية اخضر يبقي عدوي بكتيرية.لون المخاط بيبدا ابيض وبيتحوا نتيجة الepithelial shedding الي اصفر او اخضر وبيرجع بعد كام يوم للون الابيض تاني.يعني اي طفل عندة رشح مستمر بقالة 10 ايام نعتبرةsinusitis سواء كان طول ال10 ايام تعبان او اتحسن كام يوم ورجع تعب والرشح رجع تاني(second or double sickening)
2- ill child with nasal discharge and high grade fever for 3 days
3-day time cough that may increase at night for 10 days
4-localized headache at age of sinus pneumatization
شكوة الصجاع بتبقي في الاطفال الكبار

العلاج:

1-نفس اختيارات ال antibiotics فيotitis media بس يفضل نبدا باموكيسيلين كلافيولينك90mgkgday
2- intranasal steroid زي بخاخةnasonex spray
لو الموضوع resistant او شكينا في orbital or intracranial complication نحولها لدكتور انف و اذن يطلبلهاCT with contrast او MRI with contrast ويعالجها.

6-Allergic rhinitis

طفل عندة دور برد مستمر .رشح مبيخفش..nocturnal cough due to post nasal discharge بالبلدي كدة طول ما الحنفية من فوق بايظة وبتنقطماية الحوض هيفضل مليان ماية.عندة allergic salute:nasal crease on bridge of nose due to chronic rubbing عندة pale nasal mucosa due to basophilic infiltration.لوعندة حساسية صدر وكانتcontrolledحساسية الانف هتخليهاuncontrolled
العلاج: بيتقسم حسب

1-:mild intermittent

بنكتفي local nasal decongestant(otivin +anti histaminic(zyrtec fenistil Evastine) pediaric or saline as lyse)

mild to moderate persistant-2

1-intranasal steroid:

بخاخات كورتيزون تاثيرها موضعي وملهاش اضرار الكورتيزون الشراب او الحقن هي بس ممكن تعمل local irritation burning sensation و لو الام اتغابت واستعملتها غلط ممكن يحصلbleeding عشان الامانة فية حالات نادرة جدا وعشان استخدموها بجرعات عالية حصلهم nasal septum perforation وgrowth restriction not more than 1 cm في انواع منها امان من فوق السنتين زي nasonex sprayجرعتها بختين يوميا صبحا بحد اقصي 4بخات. وانواع تانية امان من عمر 6 سنوات زيRhinocort والبخاخات دي كويسة للحالات اللي بتجيلك فيها رشح شديد وبلغم علي الصدر قمش عارف تكتبantihistaminic or decongestant عشان مينشفش البلغم فممكن تكتب البخاخات دي

2-oral anti histaminic and decongestant

severe persistant-3

نفس علاج الmoderate بالاضافة الي الimmunotherapy او العلاج المناعي ودة باختصار عبارة اننا بنديالمواد اللي بتعمل حساسية للطفل بجرعات قليلية فالجسم يستجيب ب IgGبدل ال IgEفيحصل alternation of cytokins expression فيحصلtolerance.وللاسف دة مش موجود عندنا في جامعة الاسماعيلية بس موجود في جامعة الزقازيق وحدة امراض الدم والمناعة وحدة الامصال بيدوا حقن لمدة من 3 ل5 سنين حسب استجابة الطفل .عيبها بس ان النتائج مش حلوة اوي وبطيئة دة غير ان ممكن يحصلanaphylaxisis فلازم يبقي متجهز ادرينالين وكورتيزون احتياطي جنب المصل

حساسية الانف حاجة مهمة ولازم تحطها في دماغك.ام بتشتكي ان حساسية الصدر بقت شديدة وغير مستجيبة للعلاج .شك في حساسية الانف وادي بخاخه كورتيزون للانف واقفل الحنفية من فوق عشان الحوض تحط(الchest) ينشف.علي راي احد الاساتذة قال(اعطني بخاخة انف وبخاخة صدر كورتيزون وانا اقضي لك علي معظم اسباب الكحة في الاطفال).ام بتشكي ان الرشح مبيوقفش عند الطفل شك في حساسية انف.كحة بالليل مستمرة شك في حساسية انف.ام بتشتكي ان ادوار البرد والتهاب الحلق متكررة شك في حساسية الانف وعشان الحنفية مفتوحةوالبلغم نازل محمل بفيروسات وبكتيريا.

اهمHealth education تدية لمريض حساسية الانف والصدر غير انهم يبعدوا عن التدخين والمبيدات الحشرية والبرفان والروائح النفاذة والاتربة و التغيير المفاجئ في درجة الحرارة هو مقاومة حشرة الفراش اللي هي House dust mite.الاكاديمية الامريكية لطب الاطفال قالت ان حشرة الفراش مسئولة عن 50% من الalleergens وحطت توصيات لمقاومة الحشرة دي هقولها وننفذ اللي نقدر علية كمصريين:

الحشرة دي بتعيش في الاماكن معتدلة الحرارة 25 درجة والرطوبة العالية وبتموت عند درجة حرارة 60 وبتعيش بين اي حاجة فيها نسيج.

1-غلي الملايات واغطية الفراش واكياس المخدات في درجة حرارة 60 مرة اسبوعيا .او اللي اخد تكليفة في الزمالك مش عين غصبين ينصح الناس يشتروا ملايات واغطية فراشMite proof من هوم سنتر

2-اخراج السجاجيد تماما من حجر نوم الاطفال واستبدال الستائر باغطية نوافذ داكنة black out

3-البعد عن الدباديب والفرو والالعاب المحتوية علي نسيج عشان الحشرة بتحب تقعد فيها

4-البعد عن الحيوانات الاليفة وخصوصا ال فيها فرو زي قطط ارانب كلاب عصافير

5-و دي لللي معاة فلوس مش عارف يوديها فين ممكن يشتري تكييف مخصص لحبس الحشرة اسمةHEPAF او high effective particle air filter .لو مفيش يبقي اي تكييف يقلل الرطوبة وخلاص.

Cough medications;

1-اولا ادوية الكحة الناشفةdry cough ودي بمتبها في الاول لما تكون الكحة ناشفة ومش سامعين secretion بس لو فيها secretionمينفعش نكتبها عشان هتعمل retention of secretion الا لو كانت الكحة شديدة ومبتنيمش الطفل ممكن نكتبها تتاخد قبل النوم فقط زي:

Sina dry syrup.balsam .Guafa.Bronchicum syrup.selgon supposatiry and drops
Cough seed paracetamol infantile sup containing 100mg paracetamol
Coughseed paracetamol child sup containing 250 mg paracetamol

جرعتهم الشراب قبل سنة 2.5سم 3مرات واكبر من سنة 5سم 3مرات.اللبوس لبوسة قبل النوم او لبوسة سيلجون لكا 5 كيلو.يعني طفل 10 كيلو ياخد لبوس سيلجون مرتين يوميا.فية لبوس فية باراسيتامول للسخونية عشان الحالات ال فيها كحة وسخونية معا زي كف سيد باراسيتامول .الinfantile فية 100 مجم باراسيتامول وchild فية 250مجم.ودة ينفع dry and wet cough.سيلجون نقط جرعتة نقطة لكل كيلو في اليوم يعني طفل وزنة 10كيلو ياخد 10نقط في اليوم يعني 3 نقط 3مرات يوميا

3- Mucolytics and expectorant and bronchodilators :

هنتكلم عن نوعين منهم مشهورين ونثبتهم في دماغنا وال عاوز اكتر هيلاقي في النجار ثيرابي

اولاsalbutamol ودة مبيبقاش فعال قبل 18 شهر فممكن نكتبة بعد سنة ونص عشان نضمن ان كل ال b receptors بقت well developed.امثلة لية ventoline farcoline bronchovent salbovent

salbutamol.جرعتهم معلقة 5سم لكل 10 كيلو في اليوم او قرص لكل 10 كيلو في اليوم او نص الوزن في اليوم يعني طفل وزنة 10 كيلو ياخد 5سم في اليوم يعني 2 سم 3مرات يوميا او طفل 15 كيلو ياخد 7.5 سم متقسمين علي 3 مرات يبقي 2.5 سم 3 مرات.

ثانيا :theophyiline

اسمائهم في السوق mucophilline farcosolvin syrup minophilline ped supposatry

جرعتهم 15:20 mg kg day.بلاش نكتب اللبوس لانة بيحصل فية rapid absorption and theophyilline toxicity even in therapeutic dose

جرعة الميكوفيلين شراب بالبلدي 1سم لكل كيلو في اليوم يعني طفل 15كيلو ياخد 15 سم في اليوم يعني 5 سم 3مرات يوميا وزيادة في الاحتياط نقلل 1 او 2سم من الجرعة لان 1سم لكل كيلو كدة حاسبين علي 20 مش 15 فلو الام ادت زيادة الطفل هيدخل في theophyline toxicity as sleeplessness arrhythmia tachycardia vomiting jiterness.

Wheezy chest:

الحالات اللي بتيجي الطواري whezy and distressed اللي نقدر نعملة في الوحدة ناخد تاريخمرضي وهل الطفل عندة حساسية ولالا دي اول مرة ونعرف العمر هل من 4 شهور الي سنتين اللي هو عمر ال bronchiolitis وهل الطفل بلع حاجةfprign bod وهل انا سامع crepits مع التزييق فتبقي يا pneumonia يا bronchiolitis فابقي عارف من الاول اني دي حالة حجز غالبا اعملها 3جلسات واحولها

ولا هيwheezesبس بتاع حساسية صدر وبتجيلة كتير.دوري اعمل 3جلسات فاصل بين كل جلسة والتاني ربع ساعة جرعة الفاركولين نقطة لكل كيلو او 1سم لكل 20كيلو .ال1سم فية 20 نقطة.واتاكد ان الطفل مش سخن ومعندهوش tachycardia عشان الفاركولين بيعمل hyperthermia and tachycardia وممكن ندي سوليو كورتيف 1شرطة لكل كيلو.لو الطفل لسة distressed نحولة لو بقيstable نروحة علي علاج مضاد حيوي زي زيثروماكس او klacid موسع شعب زي ميوكوفيلين خافض حرارة زي سيتال او بروفين بس بلاش دولفين او كاتفلاي وممكن نديshort course steroid

Made by **Dr.Albir Emeal**
01273682522

Chapter 7
other common problems

هنتكلم عن 5 مشاكل مشهورين غير مشاكل الجهاز التنفسي والهضمي هما teething .urinary tract infection .iron deficiency anemia febrile convulsion.urinary crystals.

1-teething

التسنين بيبدا من الشهر السادس وحتي سنتين ونصف ودول اسمهم اسنان لبنية .اما الاسنان الدائمة تبدا من 6 سنوات وضرس العقل من 21:17سنة.طبعا كل الامهات عندهم اطفالهم اتاخروا في التسنين .وهتيجي ام بطفل عندة 7 او 8 شهور وتقولك الحق ابني متاخر جدا دة ابن عمة طلع سنان وهو عندة شهرن وابن خالتة مولود باسنان اصلا؟ هنطمنها ونقولها دة اختلافات فردية طول مهو مدخلش فيred flag وعلامات الخطر في التسنين ان الطفل يكون عندة 13 شهر ومطلعش ولا سنة ساعتها ممكن نشك في لين عظام او نقص هرمونات.لكن قبل كدة تبقي اختلافات فردية .الام كل ال عليها تدي نقط فيتامين د (vidrop drops)4نقط مرة واحدة يوميا وفوق عمر السنة بيبقوا 6 نقط.وناكل الطفل حاجات فيها كالسيوم زي صفار بيض زبادي جبنة.وممكن نعرض الطفل لاشعة الشمس قبل الشروق وقبل الغروب يعني قبل 8 الصبح وبعد 4 العصر(مع ان في تسجيلات الزمالة البريطانية الدكتور قال ان الموضوع دة مبقاش مستحب وخصوصا في الشمس بتاعة مصر لانها ممكن تعملearly skin burn .late:skin cancer).ترتيب الاسنان مش شرط يبقي بالترتيب ال موجود في الكتاب.مع التسنين ممكن يحصل التهاب في اللثة فيحصلexcess salivationيعني ريالة الطفل تكون زيادة.ممكن يحصل ارتفاع بسيط في درجة الحرارة لا تتعدي 39.بيقي معاها زن واريفة للطفل وممكن يرفض الاكل فبلاش نجرب ندخل اكل جديد في الفترة دي .علي اد الرضاعة والاكل اللي الطفل متعود عليه اصلا.ممكن من كتر الsalivationال الطفل بيبلعها البراز يبقي سايب شوية اقرب للاسهال.اصعب حاجة ممكن تحصل ان منكتر ما الطفل بيحط ايدة في بوقة علي طول والالعاب بتاعته بيحطها في بوقة فيدخل ميكروبات وتقلب بنزلة معوية فاهم حاجة نقص ضوافر الطفل الفترة دي وممكن نستخدم جيل ملطف للثة زيdentibaby gel بيدهن علي اللثة وبيتبلع عادي.لو في اسهال ممكن نستخدم انتينال ولو سخونية ممكن بروفين شراب.السكاتة او اللهاية ممكن تستخدم بشرط انها كل ما تقع في الارض تتحط فيماية سخنة عشان تتعقم.

2-iron deficiency anemia

اشهر انواع الانيميا في الاطفال .ليها اسباب كتير زي:الام قعدت ترضع طبيعي اكتر من 4 شهور من غير ما تدي الطفل حديد او تدخلة اكل.او بدات تدخلة لبن بقري قبل السنة او حتي بعد السنة بس بكميات كبيرة ودة بيقلل الحديد والlactoferinطفل بيشرب شاي كتير او بياخدantacidبكميات كبيرة او لمدة طويلة.او طفل بينزف سواء نزيف ظاهر زيepistaxis او hematuria او occult bleedingزي بتاع الديدان او قرحة المعدة او حساسية اللبن.مفروض ان مفيش حاجة اسمها انيميا نقص حديد للاطفال اقل من 6 شهور .الا في حالات نادرة زي ان الام وهي حامل اصلا كان عندها انيميا شديدة فالطفل مكونش مخازن حديد.او انة اتولد

بدري pretermفملحقكش يكون المخازن.او الام ادتة لبن بقري بدري عند عمر 4 شهور فعلي ما يوصل ل6 شهور يكون جالة انيميا غير ال 3 حالات دول نادرا ما تحصل انيميا نقص حديد قبل 6شهور.

الاعراض:لو انيميا بسيطة ممكن تكون من غير اعراض.ممكن يكون شاحب.وزنة قليل ومش بيزيد في الوزن.شهيتة قليلة ضربات قلبة سريعة تركيزة وتحصيلة الدراسي قليل .بيتعب من مجهود يعتبر عادي.بياكل حاجات مش طبيعية زي الحجارة او الطينة ودي اسمةtrue pica.(ال false picaهي بتاعة الحوامل ال بتتوحم علي مانجا او فراولة ودي ملهاش تفسير في الطب غير انة دلع)

الفحوصات cbc serum ferritin iron binding capacity serum iron

مفروض انيميا نقص الحديد تكون hypochromic microcyticيعني mcvاقل من 80 وهيكون serum ironو serum ferritin و iron binding capacityودول لازم يتعملوا حتي لو الهيموجلوبين كويس عشان نتاكد ان مخازن الحديد مش متاثرة.وهنطلب تحاليل عشان لو فية سبب عشان لو فية سبب زي تحليل براز عشان الديدان وممكن خلايا شبكية (retics)عشان نتاكد انها مش انيميا تكسيرية.

العلاج: الوقاية الاول: الام الحامل مفروض تتعالج من الانيميا عشان مخازن الحديد تتكون.طب اتولد وبيرضع.لو بيرضع طبيعي مفروض ياخد حديد وقائي من عند 4 شهور ولو صناعي من 6 شهور جرعتة/2mg/day/kgاو ربع قطارةenrich 100مرة يوميا وبلاش الcow milkلانة بيقلل امتصاص الحديدعن طريق انهاتقلل حموضة المعدة فميحصلش امتصاص الحديد.طب فية ناس فقراء وغصب عنهم صعب يشتروا البان صناعية بعد عمر السنة .د النجار قال حل وسط في الحالات دي انة ممكن الطفل ياخد لبن بقري بعد عمر السنة بس يتغلي كويس ويتشال الوش اللي علية ويتخفف قصاد كل كباية لبن يتحط كباية مياة.بلاش الشيبسي والكاكولا والحاجات اللي فيها قشرة .phytate(زي الفشار والبليلة.وناكل الطفل حاجات فيها حديد كبدة لحوم فراخ صفار بيض عصير ليمون وعصير برتقال عشان دول عكس اللبن البقري دول بيزودوا حموضة المعدة فيزودوا امتصاص الحديد .عسل اسود خضروات وفاكهة.

العلاج

3:6mg/day/kg لمدة 3 شهور.طب هنحسب الجرعة ازاي؟ كل نوع من ادوية الحديد هتلاقي مكتوب علية فية كامelementary iron.يعني مثلا الحديد اللي في الوحدة الصحية فية 50ملي elementary ironفي المعلقة ال 5 ملي.يعني طفل وزنة 10كيلو مفروض ياخد من 60:30ملي حديد في اليوم.والمعلقة فيها 50ملي يبقي ياخد معلقة 5سم مرة يوميا لمدة 3 شهور.طب في السوق ادوية زي ferronil syrupدة فية 125 ملي في المعلقة ال 5سم.كل واحد يحفظ نوع او اتنين من ادوية الحديد اللي في السوق ويعرف كمية ال elementary ironال في المعلقة ال 5سم كام.بالمناسبة السبانخ فيها حديد كتير جدا بس الelementary ironاللي فيها قليل جدا فباقي الحديد بينزل في البراز زي ما هو فيخلي لون البراز اسود.ونعالج الديدان لو موجودة.مفروض شهية الطفل للاكل تتحسن من تاني يوم علاج.وبعد 3 ايام ممكن نعمل reticsهنلاقيها عالية لان الbone marrow كان جعان فاول ما يجيلة اكل هيشتغل زي المجنون يصنع immature rbcs.والطفل يكمل علي الحديد 3 شهور عشان يعوض مخازن الحديد

3-crying

ارخم شكوي في الدنيا.لو سالت اي دكتور اطفال اية ارخم شكوتين بتشوفهم هيقولك ان ام تتصل بيا او تيجي تكشف بابنها بfever of unknown originاو crying ان ام تقولك ابنب بيعيط او بيصرخ ومش عارفة لية .اعرفلي انت.او انك تصحي من النوم علي عياط ابنك ومش عارف لية.ولان الطفل عاجز عن الكلام فاسباب كتيرة تخلية يعيط عشان يعبر عن احتياجة منه اسباب هبلة ومنها اسباب خطيرة زي ما هنوضح. في الاول ما متقسمين non organic and organic causesوال organicمتقسمين للتسهيل لwith fever and without fver

A)non organic causes:

1- infantile colic:

و دة مش معروفلة سبب وبيقل تدريجيا لحد عمر 4 شهور .والم بتبقي متعودة علية.ممكن يزيد لو فية تغيير في نوع اللبن الصناعي من نوع للتاني.علاجة ان الام تكرع الطفل في نص الرضعة واخرها .والام تعمل تمارين اسمها تمارين المغص انها تتني وتفرد رجل الطفل علي بطنة(طريقة تكريع الطفل وتمارين المغص ممكن نشوفها علي اليوتيوب)و الام تقلل الاكل الحراق والشطة والفلفل في اكلها وندي ادوية مغص زي Dentinox drops. simethicone جرعتة 2نقطة لكل كيلو عند اللزوم بعد الرضاعة.

2-physiological needs

زي الجوع والعطش

3-psychological needs

زي الاحتياج انة يتشال وامه تلاعبة.ودة غالبا بيكون مع الاطفال ال بيرضعوا صناعي اكتر من ال بيرضعوا طبيعي

4-environmental causes

Hot and cold.insect bitesuncomfortable duaper.

الطفل لو حران او سقعان او عاوز يستحمي هيعيط.لو حشرة قرصتة هيعيط.لو غيرنا نوع البامبرز لنوع تاني مش مريحة هيعيط

b)organic causes:

with fever

1)otitis media:

الطفل بيكون سخن وبيعيط ويشد في ودنة وفية تاريخ مرضي لدور برد قبلها او الام بترضع الطفل وهو نايم او هي نايمة مش 45درجة وعشانEustacian tubeبتكون في الاطفال short narrow and straightفسهل تتسد ويحصل التعاب في الاذن الوسطي. من الهستوري نشخصها او لو بصينا بالاوتوسكوب congested and bulding drum

2)UTI

الطفل بيصرخ اثناء الurinationوغالبا بتكون بنت اقل من 6 شهور او uncircumcision male.وسخن وبيترعشfever with rigors

3-early pneumonia:

الطفل سخن وعندة tacypneaومسموع علية chest findings

4-meningitis or sepsis

Bad general conditionوممكن يكون فية neck rigidity

b)without fever

1)oral moniliasis

الفطريات مبهدلة لسان الطفل فرافض الرضاعة وعمال يعيط..هنفهم الام بعد كل رضعة تلف شاشة علي صباعها وتنضف بواقي اللبن وتدهن حاجات من ال شرحناها في شابتر الgitزي دكتارين جل

2)incarcenated inguinal hernia

اي طفل بيعيط وش عارفين السبب لازم نشوف عندة فتق اربي ولا لا.وساعتها نحولة لجراح اطفال

3)severe napkin dermatitis

وهنتكلم عنها بالتفصيل في شابترpediatric dermatology

4)intestinal obstruction

بيبقي فية.absolute constipationو bilious vomiting

5)constipation

الطفل عندة امساك فمش مرتاح وبيعيط.علاجة تنظيم رضعات وحاجة من ادوية الامساك ال شرحناها

6)testicular torsion

بيكون فية history of trauma

7)bone fracture

خصوصا الاطفال الصغيرة ال بيتسابوا مع اخوتهم او اقاربهم يشيلوهم ويلاعبوهم ممكن الطفل يتمزق منهم.دة هيبان من التاريخ المرضي

8)lactose intolerance

بيكون معاها حاجات تانية زي اسهال بقالة كتير سواء من يوم ما اتولدprimary او بعد نزلة معويةsecondaryوبيكون فية التهاب حفاض شديد.بنطلب تحاليل براز زيstool analysis.stool ph.reducing substance in stoolلو طلعوا ايجابين والبراز حمضي.بنوقف الرضاعة العادية سواء طبيعي او صناعي ونكتب لبن صناعي خالي من سكر اللاكتوز زيbebelac FLلكام اسبوع لحدما الاعراض تتحسن والمغص والاسهال والتهاب الحفاض يخفوا والتحاليل ترجع للطبيعي

9) protein milk allergy

حساسية لبن.ممكن تحصل مع الرضاعة الطبيعي لان الام بتشرب او تاكل منتجات البان ومع اللبن الصناعي.بيجي بمغص وعياط واضطرابات جهاز هضمي سواء اسهال او امساك واعراض جهاز تنفسي زي كحة وwheezes واعراض جلدية زي التهاب حفاض او حساسية جلد. وطريقة التشخيص تكرار اعراض جهازين من ال3.يعني فية اسهال والتهاب حفاض .او امساك وكحة .ساعتها نحولها لدكتور اطفال عشان ياكد التشخيص او ينفية عن طريق انة بيمنع اكل البروتينات من اكل الام لو بترضع طبيعي او لو صناعي يغير نوع اللبن الصناعي.لمدة كذا اسبوع لو الاعراضاتحسنت يبقي كدة نص التشخيص.النص التاني انة الام ترجع للاكل الطبيعي بتاعها او اللبن الصناعي العادي.لو الاعراض رجعت يبقي كدة التشخيص تمام والطفل بيكمل علي كدا كذا شهر لغاية ما جهازة المناعي ميتعرفش علي البروتين علي انة جسم غريب ويهاجم اجهزة الجسم.لو شكيت فيها حولها

4-febrile convulsion

التشنجات الحرارية.مشهورة وبتيجي في حوالي 4% من الاطفال وخصوصا ال عندهم family history of convulsion.هنقول معلومات بسيطة عشان متتخضش لما الام تقول ابنة عندة تشنجات حرارية .هي عبارة عن ارتفاع في درجة الحرارة بسبب عدوي extracranial infectionادت اي حدوث تشنجات بعد 12:8 ساعة من ارتفاع الحرارة في عيل عندة 6شهور :6سنين. تمام يعني اي عيل عندة من6شهور ل6سنين جاي بسخونية وتشنجات تبقي تشنجات حرارية صح؟ لا طبعا التشنجات الحارة دي simple diseaseمينفعش نقولة غير بعد استبعاد الserious disease خصوصا ان ال meningitis هتيجي برضو بتشنجات وارتفاع في درجة الحرارة.عشان كدة عملوا criteriaللتشنجات الحراريةفي الاول في 4 اسباب ممكن يخلوا الطفل يجي بتشنجات وسخونية:

1(febrile convulsion

2)cns infection

3)shigella toxins that cause gastroenteritis and convulsion

4)fever that precipitate epileptic fit in an epileptic child

يعني طفل اصلا عندة تشنجات وماشي علي ادوية تشنجات وجالة التهاب حلق او لوز او حاجة سخنتة فجاتلة تشنجات

Criteria of febrile convulsions:

1)suspected age:

بتيجي في الاطفال من عمر 6شهور ل 6سنين.الpeakعند سنتين.يعني لو طفل اقل من 6شهور او اكتر من 6سنين يبقي مش تشنجات حرارية.

2)fever:

بتبقي غالبا 39 او اكتر .والتشنجات بتحصل بعد 12:8 ساعات من ارتفاع الحرارة.يعني ميبقاش الطفل سخن من يوم السبت ويجي يتشنج الاتنين ونقول تشنجات حرارية

3)no eveidence of cns infection:

No disturbed level no meningeal irritation no increase of increase ICT

4)signs of extra cranial infection:

ودة دورنا ندور علي سبب العدوي ونعالجة غالبا بيطلع لوز او التهاب اذن وسطي او التهاب مجري البول

5)convulsions

غالبا مبتشفهوش بتكون خلصت في السكة قبل ما توصلك بس الام هتوصفهالك.

a)typical form

بتكون generalized tonic colonic اخرها ربع ساعة مش اكتر من كدة وبتفك لوحدها عشان كدة بقول انها هتخلص في السكة ومش هتشوفها.وبعد المدة القصيرة دي بيرجع علي طول الطفل لوعية كان محصلش حاجةوبتحصل مرة واحدة طول كورس المرض.يعني الطفل جالة اللوز يوم السبت وسخن واتشنج السبت واخد مضاد حيوي وخوافض حرارة وبدا يتحسن لغاية ما خف خالص يوم الخميس.مفروض هي مرة تشنجات واحدة جاتلة السبت وخلاص ومتشنجش تاني

b)atypical form

دي بتحصل في نسبة قليلة من الاطفال نعكس اي حاجة من ال فوق.يعني لو طولت عن ربع ساعة او اتكررت كذا مرة في نفس العدوي او كانتunilaterوجي هنحولها لدكتور اطفال عشان ممكن تكونfirst epileptic fit

اهم 4اسئلة الام هتسالهوملك او لو حد من اقاربك او جيرانك هيسالهوملك لو عندة طفل بتشنجات حرارية هما:

هنعملة رسم مخ او رنين؟ هياخد ادوية تشنجات؟ اعملة اية عشان علي اد مااقدر احافظ علية؟ الموضوع دة هيتكرر تاني وهيخلص امتي؟

ممكن نعمل فحوصات في الاربع حالات دول:

1-positive family history of epilepsy

2-previous neurological abnormality as CP

3-initial atypical convulsion

يعني جاتلة تشنجات حرارية غير نمطية بالمواصفات ال قولناها فوق

4-convulsion recur more than 3 times or recur without fever

الموضوع دة هيتكرر تاني وهيخلص امتي؟

مدام جاتلة مرة في احتمال 30% انة تجيلة مرة تاني واحتمال 15%انة تجيلة مرة تالتة قبل ما يكمل 6سنوات.وعشان كدة قولنا لو اتكررت اكتر من 3 مرات في خلال عمر من 6شهور ل6سنوات يبقي نعمل رسم مخ

السؤالين التانين هنجاوبهم مع العلاج

Treatment:

1-نادرا ما هيوصل الطفل عندك وهو لسة بيتشنج بس لو حصل كدة او لو حصل مع حد من العيلة عندك في البيت عليك بالتي:

اقلب الطفل علي جانبة لا تضع بقمة اي شي او علاج افتح الفم وتاكد من سلامة مجري الهواء

خافض حرارة علي حسب السن (لو اكبر من سنة لبوس دولفين او حقنة فولتارين عضل(1سم لكل 20كيلو) لو اقل من سنة لبوس سيتال) مع عمل كمادات عند الرقبة وتحت الابط وبين الفخدين ويمكن وضع الجزء السفلي من الجسم تحت الماء. لو الديباكين متاح يمكن اعطاؤة وريدي او rectalبوضع انبوبة انف في فتحة الشرج و اعطاء الديباكين المخفف بجرعة20gm/kg/

2-غالبا الطفل هيكون وصلك والتشنجات وقفت وهنا دورك تعمل 3 حاجات اول حاجة تستبعد ال cns infectionتاني حاجة تدور عليextra cranial infection زي التهاب باللوزتين او التهاب اذن وسطي او التهاب جيوب انفية او التهاب مجري البول.وتنزلة الحرارة بالطريقة ال قولناها فوق

فاضل سؤالين من اسئلة الام متجاوبش عليهم.هياخد ادوية تشنجات ؟ اعمل اية عشان احافظ علية؟

هتفهم الام طبيعة المرض وانة حاجة بسيطة بس ممكن تكرر مع اي مرض فية سخونية لحد ما يتم الطفل 6 سنوات وعشان كدة مطلوب منها اول ما يبتدي الطفل يدفي او تظهر علية علامات مرض تديلة خافض حرارة وتروح تكشف علي طول وتقول لدكتور الاطفال انة عندة تاريخ مرضي لتشنجات حرارية.وتعملة صورة دم لان الانيميا بتقللthreshold of convulsion وبلاش تديلة ادوية برد او حساسية عمال علي بطال لان decongestant and anti histaminic decrease threshold of convulsion

طب بالنسبة لادوية التشنجات

اول مرة تشنجات حرارية مبياخدش حاجة .طب افرض اتكررت مرة او مرتين كمان؟ممكن ياخد الvalium هو diazepamفي بداية كل febrile illness بجرعة1mg/day/kgلمدة يومين او تلاتة.طب افرض اتكررت اكتر من كدة (year/fits3:4) ممكن نحول الطفل لدكتور اطفال يكتبلة prophylactic anti convulsantزيىna valporate بجرعة day/kg/mg20:10 لمدة سنة من اخر مرة تشنجات

5-urinary tract infection

a- من اشهر اسباب ارتفاع درجة الحرارة.وتعتبر هي وال otitis mediaمن ال hidden focus of infectionالدرجة ان د grham calydenحاطط قاعدة ان urine sample should be tested in all infant with unexplained fever

b-الrecurrent utiمن اشهر اسبابchronic renal failureلانها بتعمل renal scaring

predisposinf factors-c

1-females due to short urethra

لكن في اول سنة من العمر بيكون الولاد uncircumcised boys due to balanitisنسبتهم اعلي

2-urinary tract abnormality as vesicouretric reflux or obstructive uro pathy

3-incomplete bladder emptying due to:vulvitis.reflux.neuropathic bladder.obstruction by loaded rectum from constipation.incomplete micturition with post micturition bladder volume

طريقة العدوي او ال:route of infection

هما طريقتين يا اما عدوي في الدم وبتتنقل عن طريق الدم(hematogenous spread) ودة غالبا بيكون في حديثي الولادة اما الاطفال الكبار شوية بتتنقل عدوي عن طريق ascending route from route from urethra اشهر انواع البكتيريا ال ممكن تعمل كدة هيE coli ياتي بعدها pseudomonas proteus klebsella.لو حد جابلك مزرعة لولد او انت طلبت مزرعة لولدوطلع فيها proteusبعد ما تعالج العدوي اطلب سونار لانها بتعمل phosphate stones by splitting urea to ammonia.طب اشمعن. قولت ولد؟ لانها غالبا بتيجي في الولاد عشان بتكون موجودة under prepuce.ولو لاقيت pseudomonasبرضو اطلب سونار لانك غالبا هتلاقي structural abnormality affecting drainage

الاعراض:

بتختلف حسب العمر وممكن ميكونش فية اعراض اصلا.asymptomatic bacturulike

UTI in infants:

Fever but may be Afebrile.vomiting.poor feeding and failure to thrive.jaundice .septicemia.offensive urine.lethargy or irritability.febrile convulsions in infant more than 6 months old

UTI in children:

Fever with rigors.dysuria.loin pain.anorexia and vomiting.offensive urine.febrile convulsion.secondary enuresis (يعني طفل كان اتعود ميعملش حمام علي نفسة لفترة لا تقل عن 6 شهور ورجع يعمل حمام علي نفسة تاني بسببUTI)

investigation: الفحوصات

الناس اتخانقوا مع بعض كتير في موضوع الفحوصات دة.ناس طلعوا قالوا دة مرض خطير وممكن يعملrenal scaring and failureولازم نبقي aggresiveفي الفحوصات وناس امريكان عملوا NICE criteriaللفحوصات والعلاج طلعوا ناس تانية وجابت اسباب مقنعة لعدم اهمية الفحوصات زي

1-invasive nature and radiation burden of tests

2-lack of evidence base that outcome is improved

يعني الناس دول قصدهم منعملش فحوصات للحالة ال شاكين انها uti؟ لا هما مش مجانين هما قصدهم علي الفحوصات العالية زي السونار وDMSA scanوmicturating cystuurethrogramوMAG 3و creatinin clearanceو plasma creatinin concentrationو GFRوهكذا

لكن تحليل البول العادي والمزرعة دول اساسين.

طلعوا ناس تانية قالوا نمسك العصاية من النص قالوا ماشي مش هنافور في طلب الفحوصات لكل الحالات لكن في حالات معينة لازم نطلب فحوصات كافية زي recurrent uti.atypical uti .first attack of uti especially if in first year of life

طب يعني ايةatypical uti؟ يعني :

Seriously ill child.poorurine flow.abdominal or bladder mass.raised creatinin.infection with non E Coli .failure to respond to suitable antibiotic within 48 hours

تمام يعني انا لما اشك في حالة اطلبلها تحليل بول ومزرعة ووظائف كلي؟ لاقيت العدوي بحاجة غيرEcoliاو مفيش تحسين بعد يومين من المضاد الحيوي اوالكرياتنين عالي او poor urine flowاو seriously ill childاو من التاريخ المرضي الموضوع دة متكرر او عمرة اقل من سنة.احولها لدكتور اطفال وياريت لوpediatric nephrologistيكمل معاها المسيرة.يطلبلها سونار يشوف لو فية structural abnormality or urinary obstruction or renal defects or stones or nephrocalcinosis او يطلبلهاMCUGعشان لو فيةrefluxاو urethral obstruction او يستني شهرين بعد ما العدوي تخف ويطلب DMSA scanويطمن ان العدوي معملتشscaring(مينفعش يتعمل اثناء العدوي لانة very sensitive وهيطلع كل الحالات ايجابيةfalse positive) لكن غير الحالات دي احنا ممكن نعالج الحالة حسب تحليل البول العادي والمزرعة لو الصديد اكتر من 20.طب هنجيب عينة البول ازاي؟

الاطفال الصغيرة ليهم 4 طرق:

1-اول طريقة وافضل طريقة (clean catch method) وهي ان الام تخلع الطفل البامبرز وتكون مجهزة وعاء نظيف (waiting clean pot) وتخلي الطفل يعمل فية حمام وتاخد عينة منها

2-تنظف منطقة الperiniumوتركب للطفل كيس جمع بول بيتباع في الصيدلية(adhesive plastic bag)

3و4 للاطفال المحجوزين في المستشفي ممكن نعملة supra pubic aspirationاو urethral catheter

الاطفال الكبار عادي يتعملهم early morning midstream sampelوممكن يتعملهم dipstick testing وعلي حسب نتيجة ال lecocyte esterase and nitrate و الاعراض بيكون التشخيص(فية جدول ممكن نجيبه من النت لموضوع ال dipstickدة.
ممكن يجيلي تحليل بول يطلع فية صديد كتير ولما اعمل مزرعة الاقيها سلبية دة اسمة sterile pyuria ودة اسبابة .. dehydration.urinary tract trauma.renal TB.chlamydia .mycoplasma

العلاج :treatment

مدة العلاج بتختلف علي حسب upperولا lower.لو upperمدة العلاج من 14:10 يوم.اما لوlowerابيقي 7:5 ايام وفية كتب اجنبية كاتبة 3 ايام بس كفاية

لوlower ممكن ندي :

1-seprin or septazole sus

20mg/Day/kg/ .بالبلدي نص الوزن كل 12 ساعة.يعني طفل 10 كيلو ياخد 5سم كل 12 ساعة

2-first and second and third generation cephalosporin

3-nitrofurantoin(uvamine retard capsules)

موجود في مصر علي هيئة كابسولات فقط ينفع تتدوب في لبن او عصير اوماية وتعطي للاطفال فوق 3 اشهر.طب هنحسبها ازاي؟الجرعة 7:5mg/day/kg.الكبسولة فيها 100ملي هنذوبها في 10سم عصير يبقي كل 1سم عصير فية 10ملي من الدواء.طفل 10كيلو مفروض ياخد 50 ملي في اليوم يبقي ياخد 5سم عصير في اليوم يعني 2ونص سم كل 12ساعة

لو : upper

مفروض نطلب مزرعة خصوصا لو الصديد اكتر من 20.ونبدا empirical antibioticممكن cefotriaxoneاو (يونكتام+جنتاميسين)لمدة يومين او تلاتة وبعدها نكمل بحاجة اورال زي اوجمنتين او سبتازول شراب او ceclorاو supraxولو فية تحسن نكمل علي كدة حتي لو نتيجة المزرعة غيرهم ولو مفيش تحسن نغير المضاد الحيوي حسب نتيجة المزرعة.

بيقولك بقا ان رخامة المرض دة انة ممكن يرجع بسهولة حتي بدون اعراض asymptomatic recurrenceفمفروض ال6 شهور بعد ما الطفل يخف منUpper UTIيتعمل مزرعة شهريا سواء مفيش اعراض او فيةnon specific symptomps

نصائح لمنع تكرار التهابات مجري البول:

1-الطفل يشرب ماية وسوايل كتير عشان يعملhigh urine output
2- double micturition يعني نعود الطفل بعد ما يعمل حمام يستني دقيقتين ويدخل يعمل تاني عشان يعمل complete bladder emptyingوميسبش الresidual قولنا انها من الrisk factors of UTI
3-نعالج الامساك ونهتم بالperineal hygiene
4-في كتب قايلة ان الcircumsisionبيقلل ال balanitisوالUTI
5- ممكن الطفل ياخدprobioticزي الlactobacilisعشان تقلل الpathogenic organisms of GIT
6- الاطفال ال عمرها اقل من سنتين او عندها refluxاو structural abnormality of urinary tractممكن تاخد

زي سبتازول او Prolonged low dose of prophylactic antibiotic لمدة 6:12 شهر ودة ال uvamine retard بيحددها دكتور الاطفال.ومينفعش امبسيلين او اموكساسيلين عشان هيحصلة rapid resistance

Made by **Dr.Albir Emeal**
01273682522

Chapter 7

common neonatalperoid problems

اولا اول اسبوع بعد الولادة:

ارخم اسبوع بالنسبة للام وخصوصا لو اول طفل ليها.مفروض بتبقي الام ماشية بشنطة فيها اول روشتة للطفل وهي:

1-كحول السرة زي cordo او geskan spray ودة كحول بيترش علي السرة لغاية ما تقع لوحدها في خلال اول 40يوم من عمر الطفل(لو طولت عن كدة ممكن نشك في immuno deficency زي phagocystic dysfunction) و بنبة علي الام ان السرة تبقي برة البامبرز عشان تبقي بعيدة عن urine.stool

2-كريم الحفاض زي baby zink olive او اي كريم فية زنك عشان يعمل طبقة عازلة بين الجلد وال urine stool. بيدهن بعد كل مرةتغيير بامبرز

3-قطرة العين زي tobrin ودة antibiotic مرتين باليوم لمدة اسبوع to prevent mucopurlent conjuctivitis

4-نقط محلول ملح زي lyse او otrivin baby saline او بخاخة ماء بحر زي unimer isotonic spray ودول عشان ال nasal hygiene ملهمش اعراض جانبية بيستخدموا قبل الرضاعة وقبل النومونفهم الام ان الخنفرة دي نتيجة مرور عمود الهواء في تجويف انفي ضيق.ومفيهاش مشكلة مدام مش ماثرة علي النوم ولا الرضاعة ومش معاها رشح.والصوت دة هيقل تدريجيا مع الوقت ومع كبر حجم ال nasal cavity

اول اسبوع والوحدة الصحية:

الطفل بيروح الوحدة الصحية مرتين في اول اسبوع من الولادة مرة في خلال اول 24 ساعة من الولادة عشان ياخد تطعيم Hepatitis b وحقنة فيتامين ك عشان ميحصلش Hemorrhagic disease of newborn ودة باختصار نزيف بيحصل لنسبة قليلة من حديثي الولادة اول اسبوع نتيجة نقص vitamine k dependant coagulation factors.فيتامين ك الطفل بياخدة يا من مامتة يا من الرضاعة.اول كام يوم من الولادة بتكون الكمية ال اخدها من مامتة اثناء الحمل خلصت ولسة مبداش يرضع كويس خصوصا لو بيرضع طبيعي فممكن يحصلة نزيف من اليوم التاني بعد الولادة.او من اليوم الاول لو كانت مامتة بتاخد ادوية سيولة اثناء الحمل.(لو الطفل مولود في مستشفي عام او مركز خاص بس فية دكتور اطفال .دكتور الاطفال بيدي البيبي الحقنة بعد الولادة مباشرة.لكن الاطفال ال مولودة في البيت او في مركز نسا مبيجبش دكتور اطفال يحضر الولادة.الطفل بياخد حقنة فيتامين ك في الوحدة الصحية)

تاني مرة بيروح فيها الطفل الوحدة الصحية بتكون بعد اليوم التالت وقبل السابع عشان تتاخد منة عينة كعب القدم ودي عبارة عن اربع تحاليل screaning .3 منهم لوظايف الغدة الدرقية tsh t3 t4 عشان الاطفال اللي مولودين بنقص في نشاط الغدة يتشخصوا بدري وياخدوا الهرمون بدري وتقل نسبة التخلف العقلي.والتحليل الرابع بيقي لل phenyl ketonuria ودة screaning of inborn errors of metabolism بياخدوا عينة من الطفل ولو طلعت النتايج ايجابية بيتصلوا باهل الطفل ويكملوا معاهم رحلة الفحوصات والعلاج

لو عدي اسبوع و الاهل مراحوش الوحدة الصحية هيضطروا يعملوا التحاليل دي علي حسابهم في معمل خاص

ثانيا اخطاء شائعة:

breast engorgement:-1

في بعض الاطفال بيتولدوا بتضخم في الثدي(breast engorgement) نتيجة transplacental maternal hormones as estrogen بتاخد وقتها وبتروح.الخطا بقا في ان الاهل يجولك الوحدة الصحية رابطينها او حاطين فيها عملة معدنية زي الجنية ورابطين علية او بيعصروها.كل الحاجات دي بتحولها لmastitis neonatorum وتتحول من مجرد engorgmentلالتهاب فيةrednesspain وممكن تتحوا ل خراج محتاجincision and drainage

2-ربط الفتق السريumblical hernia

مشهورة وبتتحسن لما عضلات البطن بتقوي مع العمر.وجراحين الاطفال بيعملوها لو متحسنتش عند عمر 4:5سنوات.بنعرف الام علامات الانسداد المعوي عشان لو حصل.ونعرفها ان الحزء زي الامساك او الكحة او المغص لازم يتعالجوا عشان غلط علي الطفل وممنوع ربط السرة او وضع عملة معدنية عليها او وضع حزام عليها.

3-ربط السرة: في معتقد عند بعض الناس خصوصا في الارياف انهم لازم يربطوا السرة ويحطوا عليها حاجات غريبة .ومنها نفتالين وحاجات ممكن تدخل الولدفيG6PD attack

shaken baby syndrom-4او متلازمة الطفل المهزوز.بيحصل نزيف في المخ ومشاكل تانية نتيجة ان احد اقارب الطفل يرمية في الهواء ويشقطة تاني او يهزة بعنف

حاجات تقلق وحاجات عادي:

اول شهر وخصوصا لو البيبي دة اول طفل.هتلاقي الام قلقانة وبتسالك علي حاجات كتير منها حاجات عادية خالص ومنها حاجات تقلق فعلا:

الحاجات العادية واللي دورنا نطمن الام:

mild degree of nasal obstruction and snoring-1

دورنا نفهم الام استخدام نقط محلول الملح وان الموضوع بيتحسن تدريجيا مع ازدياد حجم التجويف الانفي

inverted sleeo rhythm-2 الطفل اول شهرين او 3 ممكن ينام بالنهار ويصحي باليل وعدد ساعات نومة ممكن تبقي عدد كبير متصل او قليل بس متقطع وممكن ينام 16ساعة والموضوع بيتحسن علي الشهر التالت او الرابع

staining even during sleep is normal-3 تلاقي الطفل بيحزء وبيشد في بطنة دة عادي

variable bowel movment-4

مفهوم الامساك والاسهال عند الام مبيبقاش مظبوط.فممكن تيجي تشتكي ان الطفل بيسهلبيسهل عشان عمل براز 5 او 6مرات او تشتكي بامساك عشان قعد يومين او 3 ايام معملش.الطفل اول 4شهور من عمرة لو بيرضع طبيعي ممكن يعمل لحد7 مرات او يعمل براز بعد كل مرة رضاعة ويبقي عادي مش اسهال .ولو صناعي ممكن يعمل 3 مرات في اليوم. وممكن يقعد 3 ايام ميعملش وميبقاش اسمة امساك.مدام دية طبيعتة.لكن لو فية تغيير عن طبيعتة او ريحة البراز ولونة اتغير ممكن نعمل تحليل براز stool(analysis.ph.reducing substance)عشان في اطفال بيكون عندها primary lactose intolerance

5- الوزن :ساعات الام تفتكر ان الطفل مولود قليل او وزنة بيقل او مبيزدش كويس.

الطفل وزنة الطبيعي اللي بيتولد بية 2ونص الي 4 كيلو.لو اقل من 2.5يبقي قليل نبعتة لدكتور اطفال عشان يقيمة وممكن يكتبلة لبن صناعي high calories خصوصا لو الطفل مولود في الشتاء وال basal metabolic rateبتاعة عالي عشان يدفي نفسة.لو اكتر من 4 كيلو ساعة الولادة برضو نبعتة لدكتور اطفال يقيسلة

السكرويقيمة.ومنتخضش لو الطفل اتولد 3 كيلو وبعد اسبوع او 10 ايام نقص وبقي 2700جرام.طبيعي ينقص 10% من وزنة عشان scanty milk flow and passage of meconium and urineبيرجع يكسب الوزن دة تاني علي اليوم العاشر.اول 4 شهور مفروض يزيد 200 جرام كل اسبوع او ¾ كيلو كل شهر.تاني 4 شهور يزيد نص كيلو كل شهر .اخر 4 شهور في اول سنة من عمرة يزيد ربع كيلو كل شهر.

6- ميعاد خروج الmeconiumفي امهات بتقلق لو معملش براز اول ساعتين تلاتة.هو مدام معندهوش imperforate anus ممكن نصبر علي خروج الmeconiumلغاية 48:36 ساعة لو اتاخر عن كدة نبعتة لدكتور اطفال او جراحة اطفال عشان ممكن يكون عندة hirsprung

ثانيا الحاجات اللي تقلق فعلا: ومفروض نعرفها للام قبل الولادة عشان تاخد بالها:

1- poor or abscent sucking ممكن تكون علامة ان الطفل دخل فيearly sepsis

2-rapid or difficult respiration ساعات علامات الrespiratory distressمتظهرش ساعة الولادةممكن بعد كذا ساعة من الولادة لو congenital pneumonia او في اي وقت بعد الولادة لو الطفل شرق اثناء الولادةaspiration pneumonia

3-appearance of yellowish discoloration of skin and mucus membrane

4-fever

5- significant repeated vomiting

RED flags

في كل مرحلة عمرية مفروض الطفل بيعمل حاجات معينة.يعني يضحك عند الشهر كذا.يحبي عند كذا وطبعا احنا مش هنحفظ كل دة.بس هنعرف علامات الخطر ال لو الطفل اتاخر عنها يبقي فية مشكلة ونبعتة لدكتور اطفال.يعني مثلا 1-الطفل بيبدا تسنين من السادس لكن بنخاف لو قعد ل 13 شهر مطلعش ولا سنة.طب مامتة جابتهولك وهو عنده 8 شهور بتقولك دة مسننش وابن عمة اصغر منة وسنن هتقولها مدام موصلش للسن الخطر يبقي عادي دي اختلافات فردية انتي بس اديلة نقط فيتامين د

2-لو عندة شهرين ولسة مش بيتابعك بعنية او يتابع اي شي يتحرك او مش بينتبة لصوت عالي زي قفل باب او زعيق.او مبيضحكش للناس او مش بيدخل ايدة في فمة

3-لو عندة 4 شهور ومش بيثبت راسة ومش بيلاغي ومش بيزق الارضبرجلة لما يتحط علي سطح صلب

4-لو عندة 6 شهور ومش بيحاول يوصل للحاجة اللي في متناول ايدة ومش بيستجيب للي حوالية مش بيحرك عينة في جميع الاتجاهات

5-عندة 9 شهور مش بيشد رجلة لما تصلب طولة .مش بيقعد حتي لو سندتة مش بيقول اي كلمة حتي لو مقطع با ما دا..مش بينقل الحاجة من ايد لايد

6- عندة سنة ونص ومش بيمشي و 3 سنين ومش بيطلع السلالم او بيقع باستمرار.

الفيتامينات والحديد:

دي ادوية بتتاخد كدة من غير تحليل بتتاخد وقائيا زي فيتامين د و الحديد وفيتامين ا و فوليك اسيد.بعكسالكاسيوم ال مينغ=فعش يتاخد من غير تحليل او تشنجات معينة او اعراض نقص الكالسيوم

1-فيتامين د vidrop مفروض تتاخد من اول يوم في حياة الطفل جرعتها في اول سنة 400 وحدة دولية يعني 4 نقط مرة يوميا ومن بعد السنة 6 نقط مرة يوميا لحد عمر سنتين في البلاد المشمسة زي مصر و 5سنوات في البلاد غير المشمسة زي اوروبا.طب فايدتها اية؟ بتزودالمناعة وال phagocystic function بتقلل ال atherosclerosis.وحلوة لنمو العظام وبتقلل الحساسية والسرطان

2-الحديد: من الشهر الرابع لو بيرضع طبيعي والسادس لو بيرضع صناعي:2:3 day/kg/mg كجرعة وقائيا.للتسهيل قطارة الهيدروفرين.يتاخد ربع القطارة من عمر4:6شهور ونص القطارة من 6شهور الي سنة.وقطارة كاملة فوق السنة

3-فيتامين ا .فيتون aكبسول في الشهر التاسع وعند عمر سنة ونص.وكل 6شهور لحد عمر 5سنوات جرعتةكبسولتين في الجرعة.ودة مهم عشان سلامة الجلد والاغشية المخاطية والقرنية

Sudden infant death syndrome:

عنوان يخض بس مهم عشان محدش فينا لاقدر اللة يصح يلاقي ابنة متوفي مرة واحدة .في الولايات المتحدة فية سنويا 3 الالاف طفل اعمارهم اقل من سنة بيموتوا بسبب متلازمة الموت المفاجئ نادرا ما تحصل قبل شهر او بعد 6 شهور.لما قعدوا مع نفسهم لقوا ان معظم الاطفال ال ماتوا كانوا:

1-بيناموا علي بطونهم وقت كتير

2-اطفال بيناموا بجانب شخص مدخن

3-اطفال اتولدوا لامهات مدخنين اثناء الحمل

4-اطفال ناقصي الوزن او مبتسرين(low birth weight or preterm)

المتلازمة دي بتتكلم عن اطفال طبيعية خالص وماتوا بدون سبب طبي .يعني مشمثلا طفل اتخبط وجالةintracranial hwmorrhage ومات او طفل عندةarrythmia ونام ومات او طفل اخد دواء زي لبوس موتيليوم.او زيثروماكس شراب وهو عندة كام شهر فمات.لا دول اطفال معندهمش اي سبب طبي الاكاديمية الامريكية لطب الاطفال حطت 10 توصيات وفعلا لما الناس التزموا بيها نسبة الاطفال ال اتوفت بسبب المتلازمة دي قلت خالص:

1-كل الاطفال حتي اتمام العام الاول يناموا علي ضهرهم وممنوع النوم علي البطن:

طب يا دكتور دي نومة مريحة وبتقلل الانتفاخات والمغص؟ عارف يا مدام بس برضو ممنوع .ممكن تسيبية نايم علي بطنة بعض الرضاعة ربع ساعة بس بشرط ان عينك علية وتكون راسة مرفوعة وايدة ورجلة لهم حرية الحركة مش مكلفتين ايدية ورجلية بالهدوم وعينك علية الربع ساعة دي مش تسيبية نايم علي بطنة وتروحي تكملي طبيخ.عشان ممكن ترجعي تلاقية نفسة مكتوم ومتوفي فجاة.تمام يا دكتور انا جربت اعمل كدة بس بلاقي ابني بيقلب نفسة وبينام علي بطنة اعمل اية؟ الاطفال دول الاكاديمية قالت نسيبهم براحتهم بشرطين : اول ما تنيمية نيمية علي ضهرة وبعدين يتقلب براحتة .ممنوع نحط في السرير حاجة معاهم تكتم نفسهم زي لعبة او مخدة او غطاء زيادة

2-جميع الاطفال اقل من سنة يناموا علي مسطح صلب وبدون مخدة:

سرير الطفل عبارة عن مرتبة صلبة ومسطحة وممنوع ينام علي كنبة او مرتبة لينة وممنوع الغطاء الكتير وكقاعدة عامة ابنك يلبس اكتر منك بقطعة هدوم واحدة بس

3-bed sharing is not recommended:

مفروض الطفل لية سرير لوحدة وحضرتك بتاخدية من سريرة وقت اللعب او الرضاعة فقط.بس تحس ان الاكاديمية الامريكية لطب الاطفال كانت حاسة ان السيسي هيمسك البلد ويخربها.فقالت ان لو الظروف مش سامحة ممكن الطفل ينام علي نفس سرير مامتة بشرط ان يدوبك السرير يكون فية مخدة للام وغطاء بسيط ومفيش لعب ولا بطاطين واغطية كتير وبشروط :

1- متكونش الام بتاخد ادوية تسبب النعاس وتاخد الدواء باليل وتعمل دماغ وتقوم تلاقي نفسها نايمة فوق الطفل اللة يرحمة
2- متكونش الام مدخنة يا اما لو مدخنة تستحمي وتغير هدومها قبل ما تنام جنب الطفل
3- ميكونش الطفل وزنة قليل او مولود قبل ميعادة(low birth weight or preterm)

4-الطفل اول سنة ينام في سريرة بس في نفس غرفة نوم الام:الكلام دة للامريكان مش لينا احنا اصلا بيتنا مفيهوش غير اوضة واحدة واحتمال السيسي يبيعها للبحرين لو دفعت مبلغ كويس

skin to skin sharing:-5

لقوا ان الاطفال ال بتتحط علي صدر مامتهم اول ساعة بعد الولادة نسبة حدوث الموت المفاجي اقل

6-الرضاعة الطبيعية:برضو نسبة حدوثها اقل في ال بيرضعوا طبيعي

7-استخدام اللهاية: لقوا ان الاطفال ال استخدمت اللهاية او السكاتة نسبة حدوث الموت المفاجي.طب نبدا نستخدمها من امتي؟ لو الطفل بيرضع صناعي ممكن استخدامها من اول يوم.ولو بيرضع طبيعي نستني شهر يكون اتعلم الرضاعة كويس وبعدها نستخدمها

8- ممنوع التدخين

9-المتابعة الدورية مع طبيب الاطفال كل شهر واعطاؤةالتطعيمات:

لقوا ان الاطفال ال اخدوا تطعيمات اجبارية وغير اجبارية نسبة حدوثها فيهم اقل

tummy time-10

هما الحقيقة كانوا 9 توصيات بس.لكن وهما بيحطوهم كان قاعد معاهم دكتور اطفال مصري قالهم انا اول ما هقول للام تنيم الطفل علي ضهرة طول الوقت هتشخط فيا وتقولي ولما دماغة تطلع مكعبرة وابوة يجي يكسرلك العيادة هتبقي مبسوط؟ فتداركوا الموقفوقالوا ان ممكن الطفل يلعب وينام علي بطنة وقت قصير من اليوم وتحت ملاحظتنا عشان نتجنب الflat head syndrome

الرضاعة الطبيعية:

السوال اللي كان بيجي في النظري .تكلم عن اهمية الرضاعة الطبيعية للام والطفل والمجتمع طلع عندهمحق يجيبوة وطلعت فعلا مهمة.فمتستعجلش وتكتب لبن صناعي او تمشي ورا كلام الام ان الطفل مش بيشبع ووزنة مش بيزيد وقليل.الطفل محتاج اول يوم kg/cm10.يعني لو وزنة 3 كيلو محتاج طول اليوم 30 سم رضاعة في اليوم كلة يعني لو اخد 5سم في الرضعة واخد 6 رضعات يبقي كفاية .تاني يوم محتاج kg/cm20 ونلهكذا لحد اليوم السابع بيكون محتاج day/kg/cm 70.الاسبوع التاني كلة بنزود 10يعني محتاجday/kg/cm80 الاسبوع التالت day/kg/Cm90.الاسبوع الرابع day/kg/cm100.فمتستعجلش وتكتب لبن صناعي .طول ما هو مولود اكتر من 2كيلو ونص وبيزيد حوالي 200جرام في الاسبوع وبيشبع وينام بعد الرضاعة خلاص.فية testبسيط كدة بيتعمل لو الام نشفت دماغها وعاوزة لبن صناعي وخلاص.بترضع الطفل طبيعي رضعة كاملة لغاية ما الطفل يشبع ويسيبها بعدها علي طول تعملة رضعة صناعي لو اخدها يبقي فعلا لسة جعان ولبن مامتة مش كفاية ومحتاج لبن صناعي يساعد.طب لو رفضها يبقي هو شبعان وحرام ياخد لبن صناعي.

انواع الرضاعة الصناعي:

complementary feed:-1

دة زي الطفل اللي فوق اللي بعد ما اخد صدر مامتة لسة جعان فبيرضع 10 دقايق او ربع ساعة طبيعي ويكمل بصناعي في نفس الرضعة.زي ما يكون مثلا اكل طبق كشري(الرضاعة الطبيعي) ولسة جعان فطلب كمالة(الرضاعة الصناعي)

2-supplementary feed

1-الام شغالة وبتسيب الطفل مع جدتة مثلا فالام قدامها حاجة من الاتنين يا تعصر(سواء بايديها او تشتري عصارة من الصيدلية وتسيب اللبن الطبيعي بتاعها في ببرونة .ممكن يقعد يوم كامل لو في التلاجة او اسبوع لو في الفريزر(علي حد قول احد استشاري الرضاعة الطبيعية) وتسيبة مع الجدة ترضع الطفل .لو الحل دة صعب بنلجا للبن الصناعي .الطفل يرضع طبيعي طول اليوم واثناء عمل الام يرضع صناعي

2-التوام: هو الطبيعي ان ربنا سسبحانة وتعالي بيعوض وبينزل لبن يكفي الاتنين لكن في بعض الحالات الام بتكون مجهدة واللبن قليل ساعتها ممكن نكتب لبن صناعي بس مش معني كدة ان طفل يرضع طبيعي وطفل صناعي.لا الاتنين يرضعوا طبيعي وصناعي.يعني مثلا الرضاعة الساعة 12 الطفل الاول يرضع طبيعي والثاني صناعي .الساعة 2 الطفل الثاني يرضع طبيعي والاول صناعي.

3-substitutive feed

ودي دكتور الاطفال اللي يحددها وبتبقي في حالات نادرة جدا .عشان نقول ان الرضاعة الطبيعية توقف والطفل يرضع صناعي بس.قبل ما اقول الحالات اللي ممكن نعمل فيها كدة هقول جملة قالها دكتور اطفال اجنبي في مقالة:

(when you decide to prescribe artificial milk to mother in developing country please give her certification death to her baby also)

يعني بالبلدي كدة لما تكتب لام في دولة نامية او ام مش متعلمة لبن صناعي بالمرة اكتبلها شهادة وفاة للطفل بالمرة.وعندة حق.لما تكتب لام تعليمها علي ادها لبن صناعي لا هتعرف تحسب مكيال علي 30 سم.ولا هتغلي المياة كويس ولا هتعقم الببرونة كويس.وبعد شوية هتلاقي علبة اللبن بتخلص بسرعة فهتقول بدل ما احط معلقة او مكيال علي 30سم ماء هحط نص معلقة بس عشان العلبة تقعد فهيبقي الطفل بيرضع ماية ومااية ملوثة كمان.فعشان كدة الراجل قال اكتبلها شهادة وفاة بالمرة.

الحالات الل ممكن نكتب فيها لبن صناعي ونوقف الطبيعي:

1- sick infant with some metabolic conditions and inborn error of metabolism as phenylketonuria and galactosemia

طب الطفل عندة صفرة لبن(breast milk jaundice) والدكتور قالي ان الصفراء سببها اللبن الطبيعي اوقفة وادي صناعي؟ لا طبعا ادي صناعي مع الطبيعي .لكن متوقفيش الطبيعي خالص

2-:sick mother

يعني ام عندها دور برد ولا لوز نوقف الرضاعة الطبيعية؟ لا طبعا تلبس ماسك وترضع عادي .دة حتي لو عندهاhepatitis B اللي كلنا عارفين انة بينزل في الافرازات زي الدم والدموع واللبن الطبيعي .قالك بينزل في اللبن بـscanty amountفعادي ترضع طبيعي .دة حتي الايدز .كان فية اسئلةMCQمعرفش تبع امتحان معادلة او زمالة كان فيها ان الام ال عندها ايدز لو من developing countryترضع عادي لو من developed countryتوقف الرضاعة .بس المعلومة الايدز دي مش متاكد من مصدرها بس الفكرة ان مش اي مرض اهبل نخلي الام توقف الرضاعة.امراض زي open TBاو Hepatitis C او لو عندهاheart failure والمجهود غلط عليها

طب سوال علية لغط كتير.الام حامل وهي لسة بترضع هل توقف الرضاعة او زميلة لينا حامل وابنها عندة 5 شهور مثلا ولسة بيرضع **توقف الرضاعة ولالا؟**الموضوع دة علية لغط بس هحاول ابسطه اولا الام صحيا تقدر ترضع عادي اثناء الحمل بس تشرب سوايل كتير واكل فية بروتينات وكربوهيدرات كتير.ثانيا الطفل الرضيع مبياخدش اكل الجنين بالعكس جمعية الرضاعة الطبيعية

الاسترالية قالت ان الجسم بيكيف نفسة علي الوضع دة وبيدي الاولوية للجنين علي الرضيع .ثالثا اللبن الطبيعي في الشهر الرابع من الحمل بيتحول للبن سرسوب تاني يبقي نوقف رضاعة؟ لا تكمل برضو ولبن السرسوب مالح بيساعد ان الطفل يرفض اللبن الطبيعي ويبدا فطام تلقائي وكمان هو ملين بيساعد في علاج الامساك.طب كدة لبن السرسوب بتاع الجنين اخدة الطفل الرضيع .؟ متقلقيش الجنين هيتصنعلة لبن سرسوب جديد.الصراحة فية حالات مسجلة عالمية نادرة مسجلة ان لبن الام قل نتيجة هرمونات الحمل بس دي مش القاعدة.امال دكتور النسا حذر بنت خالتي من الرضاعة مع الحمل لية؟ وانتي مالك ببنت خالتك ما تخليكي في حالك.اكيد هي كان عندها حاجة من التلاتة دول:

history of abortion-1 history of preterm delivery -2 antepartum -3 Hemorrhage in this pregnancyلان مص الحلمة بيطلع هرمون بيزود انقباضات الرحم.طبوانت محموق اوي للرضاعة الطبيعية كدة لية؟عشان غير مواضيع التعبير ال بتتكتب عنها في حالتك دي العلماء لقوا حاجة اسمها Tandem feeding او الرضاعة المشتركة يعني حضرتك ترضعي طفلين مش توام في نفس الوقت واحد فيهم عندة شهر والتاني 10 شهور لقوا ان الروابط النفسية بين الطفلين بتكون عظيمة وبيطلعوا يحبوا بعض جدا.واسالي اي ام عندها طفل بيرضع والتاني لا .اللي مش بيرضع بيكون غيران ازاي.الشي بالشي يذكر :في حد سال الدكتور ال بيشرح في التسجيلات ان في حديث شريف بيمنع (الغيلة) فالدكتور قالة ان دة حديث ضعيف والاحاديث الصحيحة بتقول الغيلة (رضاعة الام الحامل حسب فهمي) عادي ومباحة

الرضاعة الطبيعية والادوية:

هتلاقي الا بتسالك انا برضع طبيعي.اخد البرشام دة ولالا؟ المفروض ان الادوية متقسمة category a b c بس طبعا مش هنحفظ كل الادوية طبعا و حتي الابليكشن اللي علي الموبايلات مفيهاش كل الادوية فهنقول قواعد عامة تسهل الموضوع:

1-كل الادوية الlocalامان زي المراهم ونقط الانف وبخاخات الانف وقطرات العين

2-انا خايف ان الام تاخد الدواء فينزل في اللبن .طب لو الطفل ينفع ياخد الدواء دة يبقي مفيش مشكلة.يعني مثلا الام سخنة او مصدعة وهتاخد سيتال او بروفين .طب لو نزل في اللبن اية المشكلة؟ ما الطفل عادي ياخد سيتال وبروفين يبقي الام عادي تاخد سيتال وبروفين.المضادات الحيوية معظمها امان زي البنسيلين والكيفالوسبورين و الفلاجيل امان بس بلاش tetracyclin and Zithromax بلاش في اول شهور الرضاعة.

3-اي دواء الام تاخدة يفضل يكون بعد الرضاعة مباشرة عشان علي ما يجي ميعاد الرضعة التانية يكون جزء كبير من حصلةmetabolism and excretion

4-الفيتامينات زي فيتامين B C عادي اما فيتامين A Dمكتوب بلاش بس مش عارف لية

5-الانسولين والكورتيزون ومضادات الهستامين عادي بجرعات قليلة ونتجنب الجرعات الكبيرة غالبا الام هتسالك علي مسكن او مضاد حيوي او حاجة موضعية لو حاجة مش عارفها قولها ارجعي لدكتور النسا او الاطفال الاول

الرضاعة الطبيعية وسيلة لمنع الحمل

هتلاقي ام داخلة عليك الوحدة الصحية او جارتك او قريبتك بتقولك انا دلوقتي برضع طبيعي لازم اخد وسيلة منع حمل ولا الرضاعة كفاية.خصوصا اني برضع نظيف(دة مصطلح عام بيقصدوا بية عدم نزول الدورة الشهرية .في ستات بينزل عليهم دورة عادي اثناء الرضاعة وناس لا).الحقيقة ينفع الام تكتفي بالرضاعة الطبيعية كوسيلة لمنع الحمل بشرط تكون بترضعregulary مش on demand.يعني ترضع بانتظام كل من ساعتين ل3ساعات.سواء كان الطفل نايم او مش جعان ودة صعب عمليا فعشان كدة الامهات بتاخد وسيلة مع الرضاعة

الام عاوزة توقف رضاعة وتفطم الطفل نهائيا مع الرضاعة:

لما الام تقرر انها عاوزة توقف الرضاعة خالص بتبدا علييام تقلل الرضاعةالطبيعية تدريجيا.وتاخد اقراص اسمهاDostinexالعلبة فيها قرصين.الام بتاخد نص قرص كل 12 ساعة لمدة يومين متتالين وتعمل كمادات ماية دافيةوممكن تعصر اللبن في الاول وتاخد اقراص بروفين او اي مسكن للالم

معلش انا طولت في موضوع الرضاعة بس عشان مخم واحنا في وحدة صحية او رعاية اساسية هنتسال في الحاجات دي كتير من العيانين والجيران.والموضوع هيفيد زميلاتنا الدكاترة

الصفراء الوليدية .neonatal jaundice

الطفل عندة صفراء ولا لا يا دكتور؟ طب محتاجة حضانة ولا ياخد علاج في البيت زي ابن خالتة؟ طب هل عندة صفراء تكسيرية؟ طب هو في حاجة اسمها صفرة لبن او صفراء نتيجة الرضاعة الطبيعة؟ طب قلة الرضاعة بتزود الصفراء؟ طب نشتريلة لمبة نيون ونعالجة في البيت؟ طب ابن عمتة غير دم واخد حقن immunoglobulin هيعمل زية؟كل دية مصطلحات هنعرفها باختصار.طبعا مش هنتكلم عن الbilirubin metabolism.باختصار الصفراءببدا اشوفها بعنيا لما تكون نسبة البليروبين اكتر من 5 وبتتقسم لصفراء فسيولوجية نتيجة عدم نضوج انزيمات الكبد بتظهر علي اليوم التالت او الرابع وممكن تستمر لحد اسبوعين ونسبتها مبتزيدش عن 12 ومش بتحتاج علاج .الصفراء عموما بتبدابالعين ثم الوجهه ثم الرقبة ثم الصدر والبطن ثم الرجلين.لازم نعمل تحليل مدام شكينا في صفراء بس الموضوع دة بيساعدنا نقيم الحالة قبل ما نعمل التحليل.يعني الصفراء في العين والوجهة بس بتبقي نسبتها حوالي 5 في الرقبة 7 في الصدر 10 تحت السرة 12 في الورك والاقدام بتبقي فوق 18.وعشان نقارن حالة الطفل بنتيجة معاملنا المصرية.يعني مثلا طفل انت شايف الصفرا عندة واصلة لبطنة وDeep والمعمل يقولك النتيجة 5.لا صدق عينك ومتصدقش المعمل وعيد التحليل في معمل تاني.كل ما الصفراء تظهر بدري وخصوصا اول 3 ايام بتبقي pathological لما يجي طفل بصفراء انا كممارس عام مطلوب اعمل معاها اية؟ اول حاجة اسال الصفراء بدات امتي وفصيلة دم الام(لو Oممكن نشك في hemolytic jaundice due to ABO in computability) نسال هل كانت بتاخد حقنة الRH(نشك في RH incomptabilty)وبيرضع كويس وبيعيط ونشاطة العام حلو عشان تسمم الدم (sepsis) ممكن يجي بصفراء.وهل حد من اخواتة اتحجز في حضانة بسبب صفراء.علي حسب الاسئلة دي هناخد فكرة عن الحالة.بعد كدة هنطلب تحاليل بالتسلسل دة:

اولا bilirubin(total and direct) comb test cbc Abo group Retics

لو ال coomb test طلع ايجابي تبقي دي ABO or RH incomptability ولو طلع سلبي ابص علي الهيموجلوبين لو اعلي من الطبيعي يبقي الطفل عندة دم زيادة فبيتكسر فبتزيد الصفراء طب والدم الزيادة دة جالة منين: twin to twin transfusion or maternal fetal transfusion or preterm infant طب افرض الcoomb test طلع سلبي وبصيت علي الهيموجلوبين لاقيتة طبيعي او اقل من الطبيعي .ساعتها ابص علي الخلايا الشبكية(Retics) امال انا طالبها لية لو لاقيتها طبيعية يعني اقل من 6 يبقي مفيش تكسير داخلي في كرات الدم ممكن يكون نقص الهيموجلوبين وزيادة الصفراء من cephalohematoma اما لو طلعت الخلايا الشبكية عالية دة معناة ان في تكسير في الدم ممكن نتيجة G6pd spherocytosis alpha thalassemia وهنا ننتقل للمرحلة التانية من التحاليل

ثانيا:G6pd assay Hb electrophoresis Red cell morphology assay

طبعا كل الكلام اللي فوق دة علي الصفراء الغير مباشرة(indirect hyperbillirubinmia) لكن من الاول لو هي مباشرة يعني نسبة ال direct طلعت 2 او اكتر من 15% من الكلي من الاول احولها لدكتور اطفال .يعني جالي طفل نسبة البليوبين المباشر 2 او حتي اقل من 2 بس اكتر من 15% من الكلي يعني لو مثلا الكلي 10 والمباشر 1.5 برضو احولة.طب بنعرف منين ان نسبة الصفراء عالية اصلا عشان نطلب باقي التحاليل ونهتم ؟ في curve للصفراء هنلاقية علي النت او فيةابليكاشن بيكون موجود فية ودة علي حسب عمر الطفل بالساعات ونسبة الصفراء.يعني طفل عمرة 36 ساعة والصفراء 9 مثلا نيجي تحت عند عمر 36 ساعة ونطلع لغاية رقم 9 هنلاقي احتمال من 3 يا اما الcurveيقولك مش محتاج علاج روحة البيت وممكن يعيد التحليل بعد يومين للاطمئنان او يقولك محتاج حجز في حضانة phototherapy او يقولك الحق دة محتاج تغيير دم.طب افرض انا مش معايا ال curveدة ومش عاوز اتعب نفسي او معايا الcurve بس مسترخمة وفية curveلل full termوغيرة للpreterm وبيختلف ان كان الطفل عندةRisk factorزي ان وزنة اقل من 2كيلو ونص او مولود بدري او حد من اخواتة كانمحجوز في حضانة بسبب الصفراء .اعمل اية؟ كبر دماغك ولو طفل عندة صفراء في اول يوم حولة لدكتور اطفال او صفراء مباشرة حولة او صفراء غير مباشرة بس نسبتها اعلي من 12 حولة وكبر دماغك.بس عشان تبقي ريحت ضميرك عرف الاهل مخاطر الصفراء وان ممكن لو طنشواومعالجوهاش ممكن توصل للمخ وتسبب تدمير لخلايا المخ يترك اثرة علي الطفل بقية حياتة. هل فية ادوية لعلاج الصفراء؟

هتلاقي الام داخلة في ايديها 3 ادوية: قطارة بيبي فيت ودواء شرب اسمة هيباتكم واكياس اسمها agarose بتتدوب فيماية.هتقولك ابن خالتة لما جالة الصفراء الدكتور كتبلة دول وخف عليهم ينفع نديهوملة؟ ابن خالتة كان عندة صفراء فسيولوجية بتخف لوحدها سواء اخد الادوية دي او لا.قطارة بيبي فيت عبارة عن فيتامينات ملهاش دور في علاج الصفراء اهميتها ذكرناها فوق انها بتزود المناعة وكدة كدة مفروض كل الاطفال ياخدوها لكن مبتفرقش في علاج الصفراء.دواء هيباتكم دة عبارة عن liver support للناس ال عندهم liver cirhhosis اوchronic hepatitis ملوش دور في علاج الصفراء.اكياس اجاروز دي عليهاcontraverse في علاج الصفراء.يعني من الاخر الصفراء يا اما مش محتاجة علاج يا اما محتاجة حضانة سواء فوتو ثيرابي او فوتوثيرابي معIV immune globulin او تغيير دم.والفوتو ثيرابي عبارة عن ضوء معين بكثافة معينة بطول موجي معين بتتحط بمسافة معينة عن جسم الطفل يعني مينفعش اب يستظرف ويقول هجيب لمبة نيون واحطها علي جسم الطفل في البيت.

الرضاعة والصفراء؟ممكن تلاقي حد قريبك الدكتور قالة الصفراء ال عند ابنك بسبب قلة الرضاعة خلي مامتة ترضعة كتير وواحد تاني الدكتور يقولة الصفراء بسبب الرضاعة الطبيعية خلي مامتة ترضعة صناعي مع طبيعي.طب اية الفرق؟

الاول دة عندةbreast feed jaundice بسبب قلة الرضاعة ال enterohepatic circulation زادت فالصفراء زادت.ودة بيكون في الاسبوع الاول من عمر الطفل والطفل عندة جفاف من قلة الرضاعة ووزنة مبيزدش ومبيعملش عدد براز كويس.علاجة نزود الرضاعة ولو لبن الام مش كفاية ممكن نزود معاة صناعي.اما التاني فعندةbreast milk jaundice ودي مش معروفلها سبب بس في نظرية بتقول ان في لبن الام مادة بتقلل تكسير البليروبين.وغالبا بتحصل بعد الاسبوع الاول يعني طفل يكون عندة 10 ايام مثلا وحالتة العامة كويسة .علاجها كان زمان بيقولوا نوقف الرضاعة الطبيعية 48 ساعة ونرضع صناعي .دلوقتي بقي حاجة اسمها add on

therapy يعني الطفل يقلل عدد الرضعات الطبيعية ميوقفهاش بس يزود معاها صناعي ولو النسبة علي الcurve عالية بيحتاج حضانة فوتوثيرابي.

weaning

الفطام او بداية ادخال اكل او شرب غير الرضاعة سواء طبيعي او صناعي.الام هتسالك 3 اسئلة امتي ابدا ادخل اكل؟ ادخل اية؟ طريقة ادخال الاكل؟

1-امتي ابدا ادخل اكل؟

في اختلاف اراء في النقطة دي.بس الخلاصة او القاعدة النهائية (مش قبل الرابع ومش بعد السادس)يعني مينفعش تكتفي بالرضاعة فقط اكتر من 6 شهور.الطفل هيحصلة food avergane وهيرفض الاكل بعد كدة والfood memory بتاعتة هتتلغبط.وبرضو مينفعش تدخلي اكل قبل الرابع .ممكن بعد ما ياخد تطعيم الرابع تستني كام يوم وتبدئي تدخلي اكل بس بشروط:

1-يكون بيعرف يصلب 2- بيقعد من غير ما يقع 3- بيتابعك بعنية

لو معندهوش الحاجات دي يبقي جهازة العصبي متطورش كفاية انة ياخد اكل غير الرضاعة

4-يكون قادرعلي زق الاكل بلسانة للحلق لانة لو معملش كدة وحوش الا كل في بوقة مش هيعرف يبلع وهيشرق.

لو ابنك عندة الاربع شروط دول ممكن تدخليلة اكل من الرابع بس ميكونش عندة سخونية او نزلة معوية او رشح او كحة شديدة او لسة اخد التطعيم.لازم يكون بكامل صحتة

2-ادخل اكل اية؟

اول حاجة نبد بيها لازم تكون حاجة من التلاتة دول:

1-(baby rice) ارز مطحون ومخفف بلبن الام او اللبن الصناعي

2-خضار مسلوق(جزر بطاطس بطاطا) وممكن يتخلطوت بماية او لبن

3-الفاكهة : ودي ممكن بطريقتين مسلوقة او مهروسة .ولازم يتوافر فيها شرطين تكون قشرتها تخينة تحميها من المبيدات والتلوث و تكون سهلت الهرس من غير ما تسيب كلاكيع او الياف زي الموز والتفاح وممكن الكمتري.ممكن سيريلاك بالارز والقمح

ملحوظة بلاش فاكهة الصيف زي الخوخ والبطيخ وبلاش موالح زي يوسفي وليمون وبرتقال الخضروات الخضراء ممكن نصبر عليها لحد ما نطمن ان الطفل قبل الحاجات التلاتة اللي فوق دي اول مرحلة اللي هي الشهر الرابع والخامس.بعد كدة الشهر السادس نبدا ندخل البروتينات نبدا باللحم الفاتح زي الفراخ (صدر فرخة مضروب في الخلاط)والسمك وثم اللحوم الحمراء .ممكن ندخل باقي انواع الحبوب زي القمح والشوفان والحاجات ال بتتعمل منها زي العيش والبسكوت .في المرحلة دي ممكن نخلط الحاجات ببعض يعني مثلا زبادي بالبسكوت وممكن ندخل الخضروات الخضراء زي الكوسة

اخر مرحلة وهي من الشهر التاسع للسنة ممكن ندخل الاكل ال بنخاف يعمل حساسية زي الفراولة الشيكولاتةزبدة الفول السوداني.مفيش حاجة بتفضل ممنوعة قبل السنة غير حلجتين عسل النحل عشان بنخاف من الbotilism واللبن البقري(حتي بعد السنة اللبن البقري لازم يتغلي كويس ونشيل الوش ونخففة.قصاد كل كوباية لبن نحط عليها كوباية ماية)

دة بروتكول استرشادي وليس الزامي وفية بروتوكولات تانية علي النت ممكن نستعين بيها

طريقة الادخال؟

اولا ميعاد ادخال الاكل؟ مفروض الاكل الجديد يكون في نص اليوم.مش باليل عشان الطفل ينام مرتاح من غير مغص.ولاالصبح وهو لسة صاحي ماريف فاحتمال يرفض

ثانيا كمية الوجبة؟هنبتدي بمعلقة او اتنين.تزيد معلقة ونص كل يومين.يعني اخر الاسبوع تكون 5 معالق.من الاسبوع التاني علي حسب رغبة واستجابة الطفل

قوام الوجبة؟ في الاول لازم تبقي شبةقوام اللبن وميكنش فية قطع صلبة.عند 8 او9 شهورممكن يقدر يلقط بصوابعة قطع صغيرة مهروسة.عند السنة يقدر يمسك حاجات طرية زي بسكوت عيش موز.وبلاش بلاش بلاش نسيبة يمسك مكسرات او لب بايدة قبل 5 سنوات

طب والرضاعة؟بنقلل الرضاعة بمعدل رضعة كل اسبوعين اوتلاتة لحد ما نوصل لرضعة واحد قبل النوم عند عمر سنة او سنة ونص

لو هنخلط نوعين ببعض زي بسكوت ب زبادي لازم نكون جربنا كل نوع لوحدة الاول.

لو دخلنا صنف جديد مفروض مندخلش صنف تاني قبل 3:5 ايام من القديم ونقعد الفترة نلاحظ ظهور طفح جلدي ترجيع اسهال او علامات حساسية الطفل من الاكل دة فناجلة لبعدين

طب الزبادي؟ هنلاقي عليها اختلافات وناس تقول مينفعش قبل السنة وناس عادي من السادس .الجمعية البريطانية للتغذية وتوصيات هيئة الصحة البريطانية جرامبين اسكتلندا انة عادي الطفل ياخد الزبادي من السادس لانة غير اللبن خالص وان كان معمول منة لان بروتينات اللبن فية بتكون منزوعة او متكسرة او موجودة بنسبة لا تذكر.اما سكر اللاكتوز اللي موجود في اللبن وبنخاف منة بيكون متكسر ومتخمر بالبكتيريا اللي موجودة في الزبادي .دة غير ان الزبادي سهل البلع وفية كالسيوم ودهون بيحتاجها الطفل .وفكرةالزبادي واللبن موجودة في حاجات تانية .يعني ممكن طفل يكون عندة حساسيةمن التفاح بس لما نسلق التفاح ياخدة من غير اعراض حساسية عشانالتسخين والغلي بيكسر روابط امينية.بس فية شروط لادخال الزبادي:

اولا متكونش اول حاجة ويكون الطفل اخد فاكهه وخضروات قبلها.ثانيا معندهوش اكزيما مزمنة او اعراض تشككنا في حساسية البان

Made by Dr.**Albir Emeal**
01273682522

Chapter 8

pediatric dermatology

اهم 3موضوعات في الجلدية هما napkin dermatitisو Rash وinfantile eczma

اولا napkin dermatitis

التهاب الحفاض من الحاجات المشهورة.عشان نتفاداة في حاجات وقائية نعملها تغيير البامبرز بانتظام اول ما يكون فية urineاوstoolعشان احتكاكهم بالجلد هو سبب الالتهاب.مفروض منمسحش الجلد بمناديل مبللة فيها كحوليات.ترك الجلد بدون بامبرز فترة كافية ممكن نص ساعة بعد تغيير الحفاض القديم ويكون نوع الحفاض كويس وندهن كريم في زنك وقائيا بعد تغيير الحفاض زي(jana cream baby zink olive cream) طب لو حصل napkin dermatitisنعالجة ازاي.السبب ممكن يكون contact dermatitisاو fungal infectionاو .bacterial infection.
الcontact dermatistisمن اسمها بتحصل نتيجة الاحتكاك فبالتلي هنلاقي الجلد المصاب هو ال في مواجهة مع الحفاض لكن الskin foldاو ثنايا الجلد علي الناحيتين شمال ويمين بتكون free.علاجها غير النصائح اللي فوق نزود كورتيزون موضعي ضعيف زي(.perderm.mixderm)(وبلاش الكيناكومب والكورتيزونات القوية لانها ممكن تعمل مشاكلup to systemic absorption and cushing syndrome.اما العدوي بالفطريات بتكون كا منطقة الحفاض حتي ثنايا الجلد مصابة وساعات بنشوف نقط مدببة كدة اسمهاsatalleate appearanceممكن نفتح صورها من النت او اليوتيوب و دة لو كتبنا فية كورتيزون هنزود العدوي فبنكتب مضاد فطريات زي miconaz-H cream.فية مرهم كويس اسمة MEBOاختصار ل Moist Burn Ointementوهو فعلا بيستخدم في الحروق بس بيجيب نتايج حلوة في التهابات الحفاض.لو الموضوع طول او مش مستجيب كويس ممكن ندي فيتامينات وزنك شراب.واو متكرر علي فترات متقاربة او معاة اعراض جهاز تنفسي او هضمي ممكن نشك في حساسية لينprotein milk allergyوساعتها نحولها لدكتور اطفال يكمل معاها المسيرة

ثانياinfantile eczma

فية حاجة اسمها allergic marchيعني قطار او خطالحساسية يعني قطر كل محطة بتوصل للتانية هما 3 محطات و مدام الطفل حط رجلة في محطة هيوصل للتانية.اول محطة هي الInfantile eczma and food allergyتاني محطة هيallergic rhinitis and conjuctivitisتالت محطة هي الAsthma.دي معلومة عشان وانت بتعالج طفل عندة infantile eczmaتخيل نفسك بتعالج طفل عندة حساسية صدر.نفس التعليمات و Health educationونفس الfamily history.
دة طفل عندة اقل من سنتين جاي بحساسية علي خدودة وممكن توصل للرقبة ساعات بيجي بعد كام يوم بتكون قشرت crustation and scales.مصحوب ب . itchingبتسال علي تاريخ عائلي لحساسية في البيت.بتنبة علي الام تلبسة ملابس داخلية قطن مش صوفوملايات السرير تبقي قطن .ممنوع برفانات او مبيدات حشرية او تنظيف سجاد البيت او تدخين او صابون.النجار كاتب ان لو الاستحمام لاقيناة بيزود الموضوع نقلل الاستحمام.بلاش ندخل اكل في منتجات البان زي بيض او زبادي في الاكل لانة لو مكنش السبب في الحساسية هيزودها.
العلاج:شراب حساسية مضاد للهستامين عشان يقلل الهرش ونقص ضوافر الطفل عشان ميدخلش في عدوي.مع دهان كورتيزون خفيف زي (perderm mixderm quadriderm).طب كريم ولا مرهم؟علي حسب لو wet or dry.lesion. لو wetنكتب كريم ولو dryنكتب مرهم.

ثالثاً RASh

فية14 مرض شهير ممكن يسببوا طفح جلدي للاطفال .ياااااااة 14 مرة واحدة؟ لا وكمان دول المشهورين غير الحاجات النادرة زي kwasaki .serum sickness.erythma multiform.enterovirus infection.لا الغي الشابتر دة خلينا في الحاجات السهلة بلاش لخبطة.لا ان اشاء اللة مفيش لخبطة وبعدين دي شكوي اساسية في الوحدة الصحية او حالات الاطفال عموما.اول حاجة لازم نفرق بين vesicularو maculopapular rash بالبلدي كدة لو طفح جلدي في مستوي الجلد يبقي maculopapularلو اعلي مستوي الجلد يعني حبوب يبقي vesicular.كدة ال 17بقوا 7 و10.يعني جالي طفل ب RAShهبص بعيني لاقيتة vesicularهفكر في 7 حاجات بس هما:

1-chickenpox 2-herpes simplex 3- herpes zoster4-imptigo5-scabes 6-papular urticarial 7-hand mouth foot disease

1-chicken pox:

الجديري .سببة الvarecella zoster virusبيتنقل عن طريق droplet infection and direct skin contact.incubation peroid2:3 weeks.الطفل بيكون معدي يومين قبل ظهور الطفح الجلدي ولحد ما يحصلcrustaion.يعني لو الام قالتلك امتي اسمح للطفل يروح المدرسة او الحضانة او يلعب مع اخواتة.قولها لحد ما كل الحبوب دي تقشر.الاعراض ال هنقولها دي بتاعة ال classic chicken poxلان فية neonatal chickenpoxو hemorrhagic chickenpoxوvaricella bullosaبس دول بتوع دكاترة الجلدية والاطفال مش احنا.تاني حاجة لو الطفل اخد تطعيم الجديري ضمن التطعيمات الاختيارية لو جالة المرض بيكون بصورة معدلة او اخف من العادي ولو جهه اول مرة لشخص بالغ بتبقي الاعراض شديدة.الاعراض ارتفاع في درجة الحرارة طفح جلدي يبدا بالصدر والضهرثم الوجة ثم الاطراف واهم مايميزةانةpleomorphicيعني papuleو pustuleوvesicle.المضاعفات ممكن نقراها من اي كتاب.العلاج اهم حاجة العزل عشان ميعديش اخواتة و زمايلة لحد مايحصل crustation ونقصلة ضوافرة عشان الهرش.تالت حاجة الام هتسال علي الاستحمام.مش لازم نمنع الاستحمام بس ممكن من غير صابون بماية بس والليفة تكون ناعمة مش خشنة.العلاج بقا 1-مضاد حيوي عشان من اهم المضاعفات هي العدوي البكتيرية.ممكن augmenten zithromaxاو فيلوسيف من الوحدة الصحية .2-خافض حرارة بس مينفعش اسبرين عشان ال rye وميستحبش البروفين لانة احصائيا بيعمل necrotizing fascititsواحصائيا يعني بدون ميكانزم معين.بس لقوا لو ادوا 20طفل مثلا عندهم جديري بروفين 5منهم بيحصلهم fascititsفي حين لما بيدوا سيتال مبيحصلش الموضوع دة 3-مضاد هستامين عشان الحكة.4-snoothing agentزي دهان كالاميل او برنجو 5-acyclovirد ابو الاسرار قال مفروض نكتبة في كل الحالات عشان ميحصلش gallian barresyndrom هو افضل وقت لية اول 48 ساعة من ظهور الطفح الجلدي لكنnever to lateجرعتة نص الوزن لكل جرعة علي 4 جرعات لمدة 5 ايام.بس عندنا في الجامعة مش بيتكتب كتير بيتكتب لو طفل اقل من سنة او عندة viral pneumoniaمع الجديري.ملحوظة لو الام جالها الجديري بعد 5 ايام من الولادة بندي البيبي acyclovirوريدي

2-herpes simplex

سببة herpes simplex virusبيجي بارتفاع في درجة الحرارة وممكن تطول ل 10 ايام و rash in mucocutanous junction in angel of mouthعلاجة خافض حرارة وممكن زوفيراكس كريم.ومضاد حيوي .لما بيجي في حديثي الولادة بيبقي خطير

3-herpes zoster

دة شخص غالبا كبير مش طفل جالة جديري وهو صغير وفضل الفيروس موجود ولسبب ما عدوي او نقص مناعة او اضطرابات نفسية او تعرض للشمس.ايا كان حصل تنشيط للفيروس وعمل ما يسمي بالحزام الناري وساعات الالم بيجي قبل rashوبيدخل في الdifferentialبتاع الangina دي نشخصها ونحولها لجلدية

4-imptigo

دي عدوي بكترية للجلد ممكن في الوجهة او tibia.ليها مشكلتين اول حاجة انها معدية اصلا اسمها impetigo contagenosim.تاني مشكلة انة بيعملglomeronephritisفلازم مضاد حيوي .العلاج مضاد حيوي بيشتغل علي gram positiveزي Zithromax augmentin velosefومضاد حيوي موضعي زي fusidermوممكن مضاد هستامين لو فية هرش وفية حاجة اسمها برمنجنات البوتاسيوم ليها كذا تركيز الشوفتة بيتكتب هو 8000/1

5-Hand mouth foot disease

دي عدوي فيروسية بتيجي علي شكل ارتفاح في درجة الحرارة يوم او يومين وطفح جلدي في اليد والقدم والفم.مشكلتة انة ممكن يعمل مشاكل عصبية زيaseptic meningitis.encephalitis.polio like syndrome.كذا نوع من الفيروسات ممكن يعملها اشهرهم .coxsackievirusالعلاج supportiveيعني خافض حرارة وحاجة زيnothing الكلاميل.اهم حاجة يشرب سوايل كتير عشان ميدخلش في جفاف وممكن مسكنات للفم زيBBc sprayعشان الطفل يقدر يبلع.ومضاد للهستامين لو فية هرش.

6-papular urticarial

بالبلدي دي قرصة حشرة عملت .reactionالموضوع دة بيبقي recurrentلحد عمر معين بيحصل desensitization اماكنها بتيجي في الexposed areaزي الوجهه والرجل والايد.ساعات من كتر الهرش بيحصل secondary bacterial infection. العلاج مضاد هستامين و كورتيزون موضعي ودهان زي الكلاميل ولو حصل عدوي بكتيرية ندي مضاد حيوي .في ساعات بتبقي شديدة والموضوع يطول فممكن ندي short course steroid

7-scabies

غالبا هنشوفها كتير في الوحدة.طفل جاي الشكوي الاساسية الهرش.اهم ما يميز هذا الهرش sever scratchy nocturnalيعني هرش شديد وخصوصا باليل واللي بياكد التشخيص انة يبقي فية كذا فرد في العيلة بيهرش.بيكون حول السرة و around nipple and genitalia and inbetween thigh and medial aspect of arm and forearm.مش شرط يكون الطفل وضعة الاجتماعي او حالتة العامة مش كويسة ممكن يحصل لاي طفل خصوصا لو بيروح حضانة او مدرسة او بيلعب مع حيوانات كتير.التشخيص مفروض بنبص بالمكبر نشوف الانفاق (farrows)بس معظم الحالات التاريخ المرضي كافي.العلاج اهم حاجة التعليمات زي غلي الهدوم والملايات في كل يوميا عشان ميحصلشre infectionوتاني حاجة الmass treatmentلكل العيلة.مع العلاج ال هنقولة دة.بس الموضوع معقد مش بسيط ولية اسباب لtreatment failureزي انة يكون كون nodule ومحتاج اخصائي جلدية يشيل الnodule.ووممكن يحصل حاجة اسمها acrophobiaيعني حتي بعد ما يخف يفضل يهرش ومحتاج حد نفسية يعالجة او حد جلدية يكتبلة كورتيزون موضعي.الخلاصة احنا دورنا نشخصة ونفهم طبيعة المرض للاهل ونقول تعليمات النظافة دي .العلاج عبارة عن مضاد هستامين و local anti scabiesزي (-benzanil 25%lotion-benzanil cream scabin lotion and cream.eurax lotion and cream)طريقة الاستخدام الطفل بياخد حمام سخن وبعدها يدهن نفسة سواء بالكريم او الlotionمن اول الرقبة للرجل وخصوصا ثنايا الجلد زيaxilla thighوهدومة القديمة تتغلي كويس.الموضوع دة يتعمل باليل ل3ايام متواصلة.يعني مثلا السبت باليل والاحد باليل والاتنين باليل ومفروض كل العيلة كدة.فية systemic anti scabiesبيتكتب في الحالات الشديدة.جرعتة قرص لكل 15 كيلو بحد اقصي 3 اقراص في اليوم اسمةiverzine tablet

دول اشهر 7 حاجات ب.vesicular rashفية بقا حوالي10بيجوا بmaculopapular rashمتقسمين ل

a) Non infectious

1-sweat rash

حمو النيل نتيجة انسداد الغدد العرقية.علاجة استحمام بماء ساقع وكلاميل وممكن مضاد هستامين وملابس قطن

2-drug rash

طفل اخد علاج حصل منة حساسية.بنوقف العلاج وندي مضاد هستامين وممكن short course steroid

3-urticaria

طفل اكل حاجة عملتلة حساسية او اخد علاج او شرب حاجة.بتظهر علي هيئة wheel بتتنقل من مكان للتاني يعني تظهر ف الايد اليمين تختفي فتظهر في الشمال .بنوقف السبب(وممكن الام تتابع مع دكتور مناعة يرجع يدخل الحاجة دي بصورة تدريجية او ب امصال معينة فيحصل desensitization) وندي مضاد هستامين شراب وموضعي وممكن H2blockerزي ال زانتاك ولو الموضوع شديد ممكن short course steroidولو الموضوع طول او بيتكرر كتير ممكن نطلب H pylori antigen in stool.

4-Hnoch scholen purpura

ممكن يحصل بعد عدوي viral or bacteria او بعد تطعيم او insect bite او علاج او اكل بيحصل طفح جلدي في منطقة ال buttock and extensor surface of upper and lower limbs وبيجي معاها arthritis في 75% من الحالات وفي بعض الحالات بيحصل pancritits nephritis hepatomegaly دورنا نشخصها بالتاريخ المرضي وتوزيعة الطفح الجلدي ونطلب cbc هيطلع طبيعي و pt ptt هيطلعوا prolonged و تحليل بول ووظايف كلي و سونار ونبعتها لحد اطفال يكمل معاها يشوف ان كان هيديها كورتيزون ولا لا ويتابع وظايف الكلي

b)infectious

1-scarlet fever

السبب هو erythrogenic toxins of group A beta hemolytic strept. السموم دي بتعمل vasoilatation of blood vessels and flushing يعني تلاقي الطفل عندة لوز ووشة احمر خالص بس مش وشة كلة .بيحصل حاجة اسمها circumoral pallor يعني وشة احمر وحوالين شفايفة شاحب.اشمعن بقي يعني السموم دي جات عند الفم وفقدت سحرها؟ لا هي ملاقتش blood vessel تعملة dilatation لان المنطقة دي بيبقي فيها ال skin is direct to orbicularis oris muscle without s.c blood vessel.تمام يبقي عشان منسرحش.دة عيل جاي 1- بالتهاب في اللوزتين او احتقان 2- وشة احمر ماعدا حوالين شفايفة شاحب 3- لسانة اول 5 ايام بيكون ابيض(white strawberry tongue)بعد ال5 ايام دول بيبقي احمر (red strawberry with prominent papille).4-عندة ارتفاع في درجة الحرارة اهم ما يميزة انة sudden onset of high grade fever.5- عندة طفح جلدي بيبدا بالرقبة ثم ال trunk ثم generalized وبيوصل ل palm and sole بعد 3:7 ايام شبة sandpaper ثم يختفي ويسيب مكانة branny desqumation 6-في حاجة مميزة اسمها pastia line دي hyperpigmented lines in skin creases as elbow axilla groin

بتعمل مضاعفات علي المدي القريب(early suppurative complications) زي tonsillar abscess otitis media sinusitis pneumonia ومضاعفات علي المدي البعيد زي glumeronephritis Reheumatic fever

العلاج:زية زي اي التهاب في اللوزتين العلاج علاج اعراض زي (ANTIPYRERTIC ANTI EMETIC ANTI SPASMODIC) +ANTIBIOTICS for7:10 days to eradicate infection and prevent complication طب هنختار انهي مضاد حيوي ؟ ممكن Zithromax erythromycin velosef

فية سؤال الام هتسالهولك؟المرض معدي ولالا ولو معدي امتي اخلي الطفل يلعب مع اخواتة ويروح المدرسة؟المرض معدي بس علي خفيف(not highly infectious) والنجار كاتب انة بعد اول يوم من اعطاء المضاد الحيوي يقدر الطفل يمارس نشاطة ويختلط بالناس

3-measles

هحكيها في قصة عشان تثبت في دماغنا.ارتفاع تدريجي في درجة الحرارة علي مدي 4 ايام.السبت 38 الاحد 38.5 الاتنين 39 الثلاثاء 40 ويوم الثلاثاء دة وانت بتفتح فم الطفل شوفت koplik spot opposite lower molat teeth(ممكن نشوف صورها من النت) قمت اخدت نفس عميق وقولت للام دي حصبة وبكرة هيظهر في جسمة طفح جلدي .طب والسخونية يا دكتور دي بقالها 4 ايام؟ متقلقيش فات الكتير ما بقي الا القليل فاضل يومين كمان الاربعاء والخميس والسخونية تخف..طب بما انك مكشوف عنك الحجاب ممكن تقولي الطفح الجلدي دي هيبقي عامل ازاي؟ اها طبعا وبالايام كمان.الاربعاء هيبدا عند ودانة ووشة ورقبتة الخميس هينزل علي صدرة وبطنة وفخادة الجمعة هينزل علي باقي جسمة .يعني في 3 ايام جسم الواد كلة اتملي طفح جلدي؟لا مش كلة اوي .كلة ماعدا ال palm و sole هتصحي السبت الصبح تلاقي الطفح الجلدي خف من وشة ورقبتة الاحد يخف من صدرة وبطنة الاتنين يخف خالص.يعني الخلاصة الطفح الجلدي ظهر في 3 ايام واختفي في 3 ايام يعني مدتة 6 ايام .امال لية يا دكتور قريت انة ساعات بيقعد 5 ايام بس؟ اها ساعات اول ما يظهر في الرجل يكون اختفي من الوش..نسيت اقولك يا دكتور الواد بيرشح وبيكح وعينة حمرا.ما من غير ما تقولي انا عارف ما اصلا مينفعش نقول حصبة من غير الثلاثي المرح دة(rhinitis

conjunctivitis cough) الكحة بتبتدي ناشفة عشان الفيروس بيكون موجود في throatفبيحصل reflex dry
coughوبعدين بتبقي ببلغم.طب الموضوع دة هيطول عن كدة؟اصل الواد عندة استشارة مع دكتور الكلي بتاعة عشان
عندةminimal changes glumeronephritis.لا اتطمني دة الحصبة دي بتعمل suppression of cell
mediated immunityفهيحسنلة الموضوع دة.بس للاسف لنفس السبب برضو هيحصل activation of TB.
المضاعفات:لية مضاعفات كتيرة علي كل اجهزة الجسم ممكن نقراهم من اي كتاب
من ساعة ما وزارة الصحة نزلت تطعيم الحصبة تبع التطعيمات الاجبارية للاطفال ال عندهم سنة(الاطفال بياخدوا مناعة
من امهم (transplacental acquired immunity()ونسبة المرض قلت وبقت محدودة.لدرجةان ايحد يشوف حالة
مفروض يبلغ بيها وزارة الصحة
العلاج :زي اي حاجة العلاج لcase cause complication
الcaseهو علاج الاعراض :خافض حرارة.حاجة للكحة حاجة للرشح قطرة للعين
الcauseمفيش antiviralبس الاطفال اقل من سنة او اتعاملوا مع الطفل في الincubation peroidممكن ياخدوا
gamma globulin.المرض معدي 4 ايام قبل ظهور الطفح الجلدي و 4 ايام بعد اختفائة
الcomplicationحسب لو حصلت او لا بتتعالج

4-Rubella

الحصبة الالماني. او ال cold measlesاو ال3day measles.اسماء الدلع دي بتعبر عن ال.clinical picture
Cold measelsلانها بتيجي بارتفاع بسيط قي درجة الحرارة لمدة يوم او يومين بالكتير وساعات العدوي تحصل من
غير ارتفاع في درجة الحرارة.الطفح الجلدي بيبدا تاني يوم من السخونية بيدا في الوجههfrom hairlineوينول علي
باقي الجسم واول ما ينزل علي الصدر يسيب الوجهه وهكذا لحد ما يختفي خلاص في خلال 3 ايام بعكس الحصبة ال
كانت 6 ايام.بيكون معاها post auricular and occipital lymphadenopathy
طريقة العدوي :اماdroplet infectionاو transplacental.الطفل ممكن يعدي 7 ايام قبل ظهور الطفح الجلدي ولحد
اختفاء الطفح الجلدي.اما الطفل اللي بيتولد ب congenital rubella syndromبيكون مصدر عدوي سنتين كاملين
علاجة:علاج اعراض بس خافض حرارة ومضاد هستامين.هو المرض نفسة بسيط كل اهميتة ان لو طفل عندة حصبة
الماني اتعامل مع pregnant.و دي مشكلة شهيرة ومش هتحس بقيمة السطرين دول غير لما تلاقي جارتك او حد في
العيلة او مريضة في الوحدة الصحية حامل وجاية تجري تسالك انا لعبت مع طفل وطلع عندة حصبة الماني واهلة
ميعرفوش او يعرفوا بس مش مدركين خطورتة علي الحمل فسابوني العب معاة وابوسة.اعمل اية دلوقتي؟المرض اثر
علي الجنين ولا لا؟انزل الجنين ولا لا؟هو انت في كل الاحوال بتحولها لدكتور نسا بس بتفرق لما تشرحلها الموضوع
والخطوات ال هيعملها معاها دكتور النسا بالتفصيل او تقولها مش عارف او متقلقيش خير ان شاء اللة
هو في 3 احتمالات للحمل دة بيعتمدوا علي viral load.لو عالي بيحصل intrauterine death due to multiple
congenital anomlies.الاحتمال التاني انة الحمل يكمل بس يحصل stillbirth.الاحتمال التالت ان الحمل يكمل
والطفل يتولد بمشاكل.هما حوالي 7 مشاكل كبار .مفروض يتقالوا للام عشان علي اساسها هتختار بعدين ان كانت هتكمل
الحمل وهي مدركة ان ابنها ممكن يتولد بالمشاكل دي او تقول لا هعمل.abortion

1-الفيروس يوصل للمخ فيعمل destruction of brain cells and intrauterine encephalitis and microcephaly and mental retardation

2-يحصل replication of virus in endothelial cells of ductويفرز prostaglandinsاللي هتاخر قفل الductفيتولد بpatent ducts arteriosa

3-jaundiceوالصفراء دي نتيجة hepatitisاو auto immne hemolytic anemia

4-يتولد بمشاكل في السمع لان الفيروس بياثر علي العصب الثامن ويعملsensoryneural hearing loss

5-مشاكل في النظر قد تصل للعمي لان الفيروس بياثر علي optic nerveفيتولد ب micro ophthalmia or an ophthalmia

6-Bone marrow pancytopenia

7-intra uterine growth retardation and low birth weight

طب هل كلواحدة حامل اتعاملت مع طفل عندة حصبة الماني هيحصلها حاجة من ال3 احتمالات دول .لا طبعا ممكن تكون عندها مناعة وميحصلهاش حاجة خالص.اول حاجة بنطلب منها تعمل antibody titre فالقصة هتمشي في سيناريو من ال3علي حسب نتيجة التحليل وقابلية الام لفكرة الاجهاض

A)اول قصة ان نتيجة الantibody titreتطلع ايجابية ودي معناها انهاimmune يا اما جالها الحصلة الالماني قبل كدة او انها طلعت ناصحة واخدت جرعة تنشيطية من التطعيم قبل الجواز زي ما قولنا في شابتر التطعيمات

B) لوطلع الantibody titreسلبي دة معناة انها مش immune .وهنا القرار هيتوقف علي قابليتها لفكرة الاجهاض:

1) لو مش متقبلة فكرة الاجهاض .هنفهمها ال7 مشاكل ال ممكن الطفل يتولد بيهم ودكتور النسا هيكمل معاها متابعة الحمل ويديها جرعةimmunoglobulinويقولها رزقي ورزقك علي ربنا(بحسب تعبير د ابو الاسرار)

2)لو عادي متقبلة فكرة الاجهاض هنقولها ان فترة حضانة المرض حوالي 3 اسابيع هنستني 3 اسابيع ونشوف لو ظهر عليكي الاعراض يبقي كدة انتي لقطتي العدوي والاعراض ظهرت عليكي بعد الincubation peroidوهتنزلي الجنين

3)طب افرض مظهرتش عليا الاعراض يا دكتور بعد 3اسابيع ابقي كدة في الامان؟لا ممكن تكوني لقطتي الفيروس بsubclinical dose فيبقي عندك الفيروس ومعندكيش اعراض.طب اعمل اية؟ هتعملي IGM او Rising titre IGG منا عملتة يا دكتور من 3 اسابيع وكان سلبي.اها وهتعيدية تاني لو طلع ايجابي يبقي انتي عندك الفيروس وهتعملي اجهاض .لو فضل سلبي زي ما هو يبقي انتي كدة في الامان بس حرصي بقا مش كل مرة تسلم الجرة.

rosela infantum(5

بيجي للاطفال في اول 4 سنين من حياتهم.دة مرض فيروسي بيجي ب sudden onset of high grade fever for 4 dayesوبيتميز انة اول ما الطفح الجلدي يظهر في اليوم الخامس الحرارة بتنزل خالص .الطفح الجلدي بيبقي في الرقبة والصدر والاطراف ونادرا في الوجهه.ماساتة انة صعب في التشخيص.القصةال بتكرر .انة طفل عندة سنة ونص او سنتين يجي بارتفاع مفاجي في درجة الحرارة يروح يكشف الدكتور مش هيلاقي سبب لارتفاع في درجة الحرارة (بس عشان ثقافة المصريين مش هينفع يقول للام مش عارف)فهيقول دة احتقان ويكتب خافض حرارة و مضاد حيوي.تاني يوم الام هتلاقي الواد لسة مولع فهتروح لدكتور تاني يقولها دة غالبا التهاب في الاذن الوسطي لانك بترضعية وهو نايم وهيغير المضاد الحيوي او يزود جرعة النوع القديم.تالت يوم الواد لسة مولع هتروح لدكتور تالت هيقولها زورة كويس ودانة مفيهاش حاجة دة غالبا التهابات في مجري البول وممكن يطلب تحليل بول .رابع يوم الواد لسة سخن الام هتروح لدكتور مرزق وحظة حلو لان كدة كدة الحرارة هتنزل و الطفح الجلدي هيظهر علي اليوم الخامس.لو طفل عرضة للتشنجات الحرارية ممكن يتشنج مع المرض دة

fifth diseaseاوerythema infectiosum(6

سبية الparovirus 19.امال parovirus 18كان بيسبب مرض اية؟ لا مفيش غير parovirus 19 و رقم 19 دة لان يوم اكتشاف المرض كان 19 سبتمبر.اهم ما يميز هذا المرض حاجتين انةafebrileيعني بدون ارتفاع في درجة الحرارة وتاني حاجة بيجي نوعين من الطفح الجلدي.اول واحد بيبدا فجاة في الوجهه(slapped check appearance) تاني يوم يظهر طفح جلدي تاني trunk and extensor surface of extremitisو دة ممكن يقعد اسبوع او اتنين وساعات بيكون مصحوب ب هرش او حكة.مدام جالة مرة ممكن يتكرر خصوصا بعد تمارين او زعل نفسي او الاستحمام بماء دافئ.مرض اهبل وبيخف لوحدة.بس مش اهبل اوي لانة ممكن يعمل مصيبتين .اول مصيبة انة لو جهه لطفل عندة chronic hemolytic anemiaهيدخلة في aplastic crises. .تاني مصيبة لو جهه لواحدة حامل هيحصل للجنين intra uterine heart failure and non immune hydrops fetalis.

تم بحمد اللة .كان لسة ناقصةtyphoid fever.hepatitis A nocturnal enuresis bronchial asthma urinary crystals بس انتوا مستعجلين.تتعوض في ملف تاني ان شاء اللة

Made by Dr.Albir Emeal Editted by Mina Fayez
01273682522